**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY 2018/2019**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **„Lepsze jutro zaczyna się dziś – kompetencje kluczowe w edukacji”**  **nr projektu RPLU.12.02.00-06-0075/17 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2 Kształcenie ogólne.** | | | | | |
| **Informacje Podstawowe:** | | | | | |
| **Imię i nazwisko opiekunów prawnych**  **(rodziców)** |  | | | | |
|  | | | | |
| **Imiona i nazwisko**  **uczestnika (dziecka)** |  | | | | |
| **Płeć** | K M | **Wiek w chwili przystępowania do projektu** | | | ………………… |
| **PESEL** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | |
| **Data urodzenia** | \_\_ \_\_. \_\_ \_\_ .\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | |
| **Miejsce urodzenia** | Miejscowość: …..……..…………..……………………………………………………….…………………  Województwo:………….…………....…...…………………………………………………………………. | | | | |
| **Miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1)** | Miejscowość: ………………………………………………….…………..……..…………….…….………….……………...  Ulica: …………..…………………..……………………. nr domu: ……..….………. nr lokalu:…………...............  Kod pocztowy: ……......……..…Powiat: …..…….…………...Woj.: …….………….………..……….................  Obszar zamieszkania: obszar miejski obszar wiejski[[2]](#footnote-2)  Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)[[3]](#footnote-3) (wypełnia Organizator): …………………………..  obszary słabo zaludnione (wiejskie)   tereny pośrednie (miasta i przedmieścia)   tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) | | | | |
| **e-mail** |  | | | | |
| **Tel. Stacjonarny**  **opiekuna prawnego** |  | | **Tel. Komórkowy**  **opiekuna prawnego** |  | |
| **Nazwa i Adres Szkoły** | Szkoła Podstawowa im. ks. J. Twardowskiego w Chodlu ,  ul. szkolna 19, 24-350 Chodel | | **Klasa** |  | |
| **WYBÓR PREFEROWANYCH ZAJĘĆ** | | | | | |
| **Zgłaszam chęć udziału w zajęciach:** | 1. Zajęcia z język angielski dla uczniów zdolnych 2. Zajęcia wyrównawcze z język angielski 3. Zajęcia z matematyki dla uczniów zdolnych 4. Zajęcia wyrównawcze z matematyki 5. Zajęcia przyrodnicze "Trzy żywioły" 6. Zajęcia informatyczne 7. Zajęcia z programowania 8. Zajęcia logopedyczne 9. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne 10. Zajęcia z przyrody ,,Obserwuję ,badam, odkrywam - świat chemii” 11. Zajęcia z przyrody ,,Obserwuję ,badam, odkrywam - świat fizyki” | | | | |

……………………………..………………… ……………………………………..………………………………...

(miejscowość i data) (czytelny podpis opiekuna prawnego)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE NA POTRZEBY SYSTEMU MONITOROWANIA | | | | | |
| **Wykształcenie** | BRAK (brak formalnego wykształcenia)  PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  PONADGIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie nie poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wyksztalceniem wyższym )  WYŻSZE licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich)  WYŻSZE magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów magisterskich)  WYŻSZE doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów doktoranckich) | | | | |
| **INNE DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)** | | | | | |
| **Oświadczam, że uczestnik jest osobą niepełnosprawną.**  Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia | | TAK | | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej**  Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | TAK | NIE | | ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | TAK | | | NIE |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** (Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.). | | TAK | NIE | | ODMOWA PODANIA DANYCH |

……………………………..………………… ……………………………………..……

(miejscowość i data) (czytelny podpis opiekuna prawnego)

|  |
| --- |
| **Oświadczenia kandydata/kandydatki na uczestnika/uczestniczkę projektu** |
| **JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**   * Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w **Regulaminie Projektu „Lepsze jutro zaczyna się dziś – kompetencje kluczowe w edukacji”** i zgodnie z jego wymogami spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu**.** * Oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki udziału określone w § 4 Regulaminu projektu tj.   - jestem uczniem szkoły objętej projektem  - zamieszkuję teren woj. lubelskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu),  - zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie.   * Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. * Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. * Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy, które będą przeprowadzane przed, w trakcie i po zakończeniu udziału w szkoleniu. * Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie * Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do organizatora szkoleń stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu. * Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem mojego dziecka (zdjęcia z zajęć) w celu promocji projektu. * Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym i jego załącznikach są zgodne z prawdą.   ……………………………..………………… ……………………………………………………………………………...  (miejscowość i data) (czytelny podpis osoby składającej dokumenty) |

1. W rozumienia przepisów Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska [leżąca poza miastem] gminy wiejsko-miejskiej [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie)–50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)–przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione. [↑](#footnote-ref-3)