**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(DLA UCZNIÓW)**

**w ramach projektu** „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie ogólne

|  |
| --- |
| **Wyciąg z regulaminu projektu – podstawowe zasady rekrutacji:**   1. Warunkiem złożenia formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) jest zapoznanie się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” dostępny na stronach [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl), [www.powiat-nakielski.pl](http://www.powiat-nakielski.pl), [www.kcynia.pl](http://www.kcynia.pl), [www.sadki.pl](http://www.sadki.pl) oraz [www.anieliny.pl](http://www.anieliny.pl) 2. Projekt przewiduje wsparcie dla uczniów i nauczycieli z powiatu nakielskiego (szczegółowe wymogi dotyczące kandydatów na uczestników projektu w paragrafie II w/w Regulaminu), w zakresie rozwoju m.in. kompetencji kluczowych. 3. Formularz zgłoszeniowy musi spełnić wymogi formalne zgodne z w/w Regulaminem, tj.: 4. został złożony we właściwym miejscu i czasie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment wpływu, a nie nadania, 5. został złożony na obowiązującym wzorze (zgodnie z załącznikiem do Regulaminu), 6. jest kompletny (posiada wszystkie strony), 7. wszystkie wymagane pola zostały wypełnione (w formularzu zgłoszeniowym zostanie wskazane, które pola nie są obowiązkowe, wszystkie pozostałe pola muszą zostać uzupełnione), 8. został zaparafowany na każdej stronie i podpisany na ostatniej, 9. załączono wszystkie zadeklarowane w formularzu zgłoszeniowym załączniki. 10. Formularz zgłoszeniowy należy składać: 11. w formie papierowej w sekretariacie szkoły, biurze projektu lub biurach partnerów, 12. elektronicznej w formie skanu (na adres mailowy szkół objętych projektem, partnerów, lub biura projektu).   Za datę wpływu przyjmuje się zawsze datę wpływu formularza zgłoszeniowego do w/w miejsc.   1. Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) oraz załącznik obowiązkowy – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu). 2. Dodatkowych informacji dotyczących Projektu udzielają pracownicy: 3. Lidera Projektu: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, [wyzszaklasa@pte.bydgoszcz.pl](mailto:wyzszaklasa@pte.bydgoszcz.pl), tel. (52) 322 90 67 4. Partnerów Projektu:   - Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, [sekretariat@powiat-nakielski.pl](mailto:sekretariat@powiat-nakielski.pl), tel. (52) 386 66 29;  - Gmina Kcynia, ul. Rynek 23, [urzad@kcynia.pl](mailto:urzad@kcynia.pl), tel. (52) 589 37 30;  - Gmina Sadki, ul. Strażacka 11, [sekretariat@sadki.pl](mailto:sekretariat@sadki.pl), tel. (52) 339 39 52;  - Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Anieliny i Łodzia „Żakus”, Anieliny 30, [anieliny@wp.pl](mailto:anieliny@wp.pl), tel. (52) 587 09 09. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Lp.** | **Wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata**  WYPEŁNIĆ CZYTELNIE ORAZ DRUKOWANYMI LITERAMI | | | | |
| **Dane kandydata** | 1. | Imię | | Nazwisko | | |
| 2. | Data urodzenia | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | |
| 3. | Płeć  Kobieta  Mężczyzna | | | | |
| 4. | PESEL | | | | |
| **Szkoła** | 5. | Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Palmierowie | | | | |
| 6. | Jestem uczniem klasy: | | | | |
| **Dane adresowe** | 7. | Województwo | | | Powiat | |
| 8. | Gmina | | | Miejscowość | |
| 9. | Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu |
| 10. | Kod pocztowy | | | | |
| 11. | Telefon stacjonarny |  | | | |
| 12. | Telefon komórkowy |  | | | |
| 13. | Telefon rodzica/opiekuna |  | | | |
| 14. | Adres poczty elektronicznej (w przypadku braku proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna): | | | | |
| **Preferowana**  **forma wsparcia** | 15. | **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze dla uczniów ze specjalnymi potrzebami i młodszych (Matematyka)** | | | | |
| **Niepełnosprawność** | 16. | TAK – jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  NIE – nie jestem osobą niepełnosprawną | | | | |
| **Ułatwienia**  **dla osób niepełnosprawnych** | 17. | TAK  NIE  Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień: | | | | |
| **DODATKOWE OŚWIADCZENIA** | | | | | | |
| Oświadczam, że chcę wziąć udział w Projekcie „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”. | | | | | | |
| Świadomy/-a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych lub składania nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że:   1. Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, Powiat Nakielski oraz I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Nakle nad Notecią (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm. Zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych RODO). 2. Zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu. 3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. 4. Podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie. | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl), [www.powiat-nakielski.pl](http://www.powiat-nakielski.pl), [www.kcynia.pl](http://www.kcynia.pl), [www.sadki.pl](http://www.sadki.pl) oraz [www.anieliny.pl](http://www.anieliny.pl) list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko. | | | | | | |
| Wykaz załączników (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem):  zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)  wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 1)  zaświadczenie o statucie ucznia (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 2) | | | | | | |

…………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis*

*Załącznik nr 1 – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (wypełnia nauczyciel wychowawca)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena końcowa roku szkolnego 2017/2018** | | | |
| **Przedmiot** | **Ocena (prosimy o zaznaczenie oceny końcowej wybranego przedmiotu za ostatni semestr)** | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
|  | 6  5  4  3  2  1 | | |
| **Opinia nauczyciela o uczniu** | | | |
| **Przedmiot** | **Ocena ilościowa** | **Ocena jakościowa (min. 3 zdania)** | **Podpis nauczyciela prowadzącego dany przedmiot** |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |
|  | 6  5  4  3  2  1 |  |  |

…………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy*

*Załącznik nr 2 – Zaświadczenie o statusie ucznia*

………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że

...............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Jest uczniem/uczennicą szkoły: …………..,

(nazwa szkoły),

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”.

……………………………………………………………………………………………

*Data i czytelny podpis Dyrektora szkoły wraz z pieczęcią*