

Uwaga:

Wszystkie dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić w drukowanymi literami (oprócz podpisów).

Rozpatrywane będą tylko dokumenty ze wszystkimi wypełnionymi polami i podpisami.

Wszystkie dokumenty w imieniu rodziców lub opiekunów prawnych powinien wypełnić mężczyzna.

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Postaw na sukces”

.....
Data i podpis opiekuna przyjmującego zgłoszenie

DANE UCZNIA / UCZENNICY DO ZGŁOSZENIA:

Imię (pierwsze)		Nr PESEL
Nazwisko:		
Data i miejsce urodzenia: dzień..... miesiąc rok w.....		
Wiek: Narodowość		Obywatelstwo:
Adres zameldowania:		
miejscowość:		powiat województwo.....
ulica/ nr domu/ lokalu		kod pocztowy poczta.
obszar* ☐ wieś ☐ miasto		
Dane kontaktowe:		telefon stacjonarny
telefon komórkowy		e-mail.....
Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zameldowania):		
miejscowość:		ulica
kod pocztowy poczta.		nr domu nr lokalu.....
Czy uczeń / uczennica sprawuje opiekę nad dziećmi do lat 7 nad osobą zależną:		☐ TAK ☐ NIE
Szkoła:		klasa:
Czy uczeń / uczennica jest zatrudniony (- a): ☐ TAK ☐ NIE		
Czy uczeń / uczennica posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: ☐ TAK ☐ NIE		

* zakreślić właściwą odpowiedź

Zgłoszenie dotyczy zajęć:

- | | |
|---|---|
| ☐ Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze z j. angielskiego | ☐ Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze z matematyki |
| ☐ Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z informatyki | ☐ Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z geografii |
| ☐ Zajęcia dodatkowe rozszerzające wiedzę biologiczną- przyrodniczą | ☐ Zajęcia dodatkowe z przedsiębiorczości |
| ☐ Doradztwo i poradnictwo edukacyjno - zawodowe | |

Opisz, dlaczego chcesz uczestniczyć w wybranych przez Ciebie zajęciach

- Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Priorytetu III Kompetencje i Kwalifikacje Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego
- Jestem świadoma/y, że złożenie Zgłoszenia udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym w celu potwierdzenia kwalifikowalności.

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane podane w formularzu zgłoszeniowym oraz dokumentach przedkładanych do projektu są zgodne z prawdą.

.....
Uczeń / uczennica (podpis i data)

.....
Rodzic/Opiekun prawny (podpis i data)

Załączniki:

1. oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
2. deklaracja uczestnictwa w projekcie podpisana przez rodzica/opiekuna prawnego;
3. oświadczenie o okolicznościach mających wpływ na przebieg rekrutacji.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Postaw na sukces”

Priorytet III: KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE
Działanie: 3.1 Kształcenie i edukacja
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

zameldowany/a
(adres zameldowania rodzica lub opiekuna prawnego)

Tel. e-mail.....

jestem*:

- ☐ rodzicem ucznia/uczenicy przystępującego/-cej do Projektu, posiadającym prawa rodzicielskie względem niego/niej,
- ☐ opiekunem prawnym ucznia przystępującego do Projektu

oświadczam, że mój syn / córka

.....
(imię i nazwisko uczennicy lub ucznia)

.....
(adres zameldowania uczennicy lub ucznia)

będzie uczestniczył/uczestniczyła w projekcie „Postaw na sukces” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, że:

1. wszystkie podane przeze mnie dane do projektu są zgodne z rzeczywistością i zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie, w tym o konsekwencjach nieuzasadnionej rezygnacji uczestnictwa w projekcie,
2. zgłoszony/a do projektu spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w ramach przedmiotowego projektu mają charakter pozaszkolny tj. polegają na udziale ucznia/uczenicy poza jego zajęciami w szkole oraz poza jego miejscem zamieszkania. W związku z czym w przypadku zakwalifikowana **mojego syna/córki** na tego typu zajęcia, wyrażam zgodę na udział w nich.

Wyrażam również zgodę na udział **mojego syna/córki** we wszystkich badaniach ankietowych realizowanych w związku z uczestnictwem **mojego syna/córki** w projekcie.

.....
data i podpis uczennicy/ucznia
wyrażający wolę uczestnictwa w
projekcie

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego lub pełnoletniego ucznia
wyrażający wolę jego/ jej uczestnictwa
w projekcie

*należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie.

** niepotrzebne skreślić,

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Postaw na sukces**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest **Ministerstwo Rozwoju**, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Postaw na sukces**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – **Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok**, oraz beneficjentowi realizującemu Projekt „**Postaw na sukces**” - **Powiatowi Zambrowskiemu/Zespołowi Szkół Agropresiębiorczości im. Szkół Podchorążych Rezerwy w Zambrowie, Al. Wojska Polskiego 29, 18-300 Zambrów**. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

**OŚWIADCZENIE O OKOLICZNOŚCIACH
MAJĄCYCH WPŁYW NA PRZEBIEG REKRUTACJI DO PROJEKTU
„POSTAW NA SUKCES”**

(miejscowość, data).....

Ja niżej podpisany (-na), jestem*:

- ☐ rodzicem ucznia/uczenicy przystępującego/-cej do Projektu, posiadającym prawa rodzicielskie względem niego/niej,
- ☐ opiekunem prawnym ucznia/ uczenicy przystępującego/ -cej do Projektu,

i poświadczam następujące dane aktualne w chwili jego wypełniania.

- 1. Oświadczam, że średniomiesięczny dochód (netto) na jednego członka mojej rodziny w roku 2015 wynosił**

.....zł.(słownie) zł.

- 2. Oświadczam, że w chwili wypełniania tego dokumentu:**

- ☐ jeden rodzic / opiekun prawny ma status bezrobotnego ☐ nie dotyczy
- ☐ oboje rodziców / opiekunów prawnych ma status bezrobotnego

- 3. Oświadczam, że pod moją (naszą opieką) znajduje się osób małoletnich.**

- 4. Oświadczam, że:**

- ☐ samotnie wychowuję ucznia/ uczenicę zgłoszoną do Projektu ☐ nie dotyczy

podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZAŚWIADCZENIE WYCHOWAWCY UCZNIA

Ja, niżej podpisany/-a, będący/-a wychowawcą Ucznia/Uczennicy
..... uczęszczającego do klasy III Liceum
Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Agropredsiębiorczości im. Szkół Podchorążych Rezerwy
w Zambrówie, zaświadczam, iż ww. Uczeń/Uczennica uzyskał/-a
ocenę z zachowania w roku szkolnym 2016/2017.

Mając, na uwadze powyższe, wyrażam pozytywną/negatywną* opinię o Uczniu/Uczennicy
..... i rekomenduję Jego/Jej udział w zajęciach realizowanych
w ramach projektu pn. „Postaw na sukces”.

Zambrów, dnia

.....
Czytelny podpis wychowawcy

* Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany, oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Postaw na sukces**” oraz akceptuję treść niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zambrów, dnia

.....
Czytelny podpis ucznia