*Załącznik nr 1b – Formularz zgłoszeniowy na zajęcia dodatkowe*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Lp. | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **Dane kandydata** | |  | Imię: | Nazwisko: | | |
|  | Płeć: | kobieta | | mężczyzna |
|  | Telefon stacjonarny:  (UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedna daną) | brak | | |
|  | Telefon komórkowy: | brak | | |
|  | Adres poczty elektronicznej[[2]](#footnote-2): | brak | | |
|  | **Adres zamieszkania** | | | |
| Województwo: |  | | |
| Powiat: |  | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | |
| Ulica: | Nr domu: Nr lokalu: | brak | |
| **Kryterium formalne** | |  | Jestem uczniem szkoły[[3]](#footnote-3): | | | |
| I Liceum Ogólnokształcącego  im. B. Krzywoustego w Nakle nad Notecią: | II Liceum Ogólnokształcącego w ZS  im. S. Staszica w Nakle nad Notecią: | | |
| **Preferowane formy wsparcia** | **Zajęcia dodatkowe** (można zaznaczyć tylko **jedną** formę wsparcia zaplanowaną dla wybranej szkoły)[[4]](#footnote-4) |  | **zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, w tym:**  zajęcia TIK  zajęcia z matematyki  zajęcia z chemii  zajęcia z geografii  **zajęcia dla uczniów zdolnych, w tym:**  zajęcia TIK  zajęcia z matematyki  zajęcia z geografii  zajęcia z języka angielskiego  zajęcia z języka niemieckiego | **zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, w tym:**  zajęcia TIK  zajęcia z matematyki  **zajęcia dla uczniów zdolnych, w tym:**  zajęcia z biologii  zajęcia z języka angielskiego  zajęcia z języka niemieckiego | | |
| **Doradztwo zawodowe** | warsztaty  zajęcia indywidualne | warsztaty  zajęcia indywidualne | | |
| **Niepełnosprawność**,w  tym  ułatwienia dla osób niepełnosprawnych | |  | Jestem osobą niepełnosprawną5: | tak | | nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  nie dotyczy | | | |

**NA ZAJĘCIA DODATKOWE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

**w ramach projektu „Moje liceum”** 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** | | |
| Oświadczam, że chcę wziąć udział w projekcie „Moje liceum”. | | |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:   1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Moje liceum” i zobowiązuję się do jego przestrzegania, 2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Moje liceum”, 3. zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, tj. Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu, 4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub 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.powiat-nakielski.pl, www.pte.bydgoszcz.pl, www.krzywousty.edu.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko. | | |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o statusie ucznia;*  Załącznik nr 2 – *Opinia nauczyciela;*  Załącznik nr 3 *– Orzeczenie o niepełnosprawności.* | | |
| *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[5]](#footnote-5)\** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.  ***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:***  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych). 2. Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:  * [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych; * [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) – w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.  1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Moje liceum”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.   Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:   * art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006; * art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.  1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta. 2. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt  – **POWIAT NAKIELSKI, ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.** 3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. 4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. 6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej*.* | | |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[6]](#footnote-6)\** |

………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że

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

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

jest uczniem/uczennicą szkoły:

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

(pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Moje liceum”.

……………………………………………………………………………………

*Pieczęć, data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

**OPINIA NAUCZYCIELA**

**W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W WYBRANYCH FORMACH WSPARCIA[[7]](#footnote-7)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  | |
|  | | |
| **ZAJĘCIA DODATKOWE** | | |
| Rodzaj wsparcia | | Nazwa przedmiotu |
| zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze  zajęcia dla uczniów zdolnych | | …………………………………………………………………………………………………... |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | *brak potrzeby udziału we  wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* | | | |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) | | |
|  | | |
| **DORADZTWO ZAWODOWE** | | |
| Rodzaj wsparcia | | Forma wsparcia |
| Doradztwo zawodowe | | warsztaty  zajęcia indywidualne |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | *brak potrzeby udziału we  wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* | | | |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) | | |
|  | | |

……………………………………………………………………..….

*Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy*

1. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu, a  przypadku osób niepełnoletnich i/lub niepełnosprawnych rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku nieposiadania przez ucznia nr telefonu i/lub adresu mailowego, proszę podać dane rodzica/opiekuna prawnego kandydata. [↑](#footnote-ref-2)
3. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Na potwierdzenie zasadności odbycia wybranej formy wsparcia w ramach projektu, należy załączyć *Opinię nauczyciela* – Załącznik nr 2.

   5 W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności.* [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia wymagany w przypadku niepełnoletności i/lub niepełnosprawności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia wymagany w przypadku niepełnoletności i/lub niepełnosprawności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Nauczyciel powinien dokonać oceny zasadności udziału ucznia tylko w tych zajęciach dodatkowych i/lub doradztwie zawodowym, na które uczeń zaznaczył   
   w formularzu zgłoszeniowym jako preferowane formy wsparcia. Nauczyciel wystawiający opinię powinien wziąć pod uwagę (w zależności od wybranego   
   w ramach projektu wsparcia), m.in. indywidualne predyspozycje ucznia; jego potrzeby edukacyjne i możliwości wynikające z rozwoju psychofizycznego; zainteresowania ucznia w obszarze, na który aplikuje kandydat; wyniki w nauce; zaangażowanie ucznia w szkolne i pozaszkolne zajęcia; motywację do uczenia się   
   i zdobywania doświadczenia i inne. Dla każdego wskazanego wsparcia nauczyciel powinien przyznać ocenę punktową od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić. [↑](#footnote-ref-7)