



Rozwój kompetencji i umiejętności paszportem do lepszej przyszłości

FELU.10.03-IZ.00-0058/23

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Działania 10.3 Kształcenie ogólne

Priorytetu X Lepsza edukacja

ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

Część 1. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Lp.	Dane uczestnika – ucznia / uczennicy	
1	Obywatelstwo	Obywatelstwo polskie
		Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
		Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpłaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika:	
3	Imię (imiona):	
4	Nazwisko:	
5	PESEL []	
6	Płeć:	
7	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
8	Wykształcenie:	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
		Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		Wyższe (ISCED 5–8)
9	Kraj:	
10	Województwo:	
11	Powiat:	
12	Gmina:	
13	Miejscowość:	
14	Ulica:	
15	Nr budynku:	
16	Nr lokalu:	
17	Kod pocztowy:	
18	Telefon kontaktowy:	



19	Adres e-mail:		
23	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu		
	Osoba obcego pochodzenia	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>
	Osoba państwa trzeciego	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>
24	Status ucznia szkoły podstawowej z województwa lubelskiego		
	Nazwa i adres szkoły:		
	Klasa:		
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia:		

Część 2. Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie pn. „Rozwój kompetencji i umiejętności paszportem do lepszej przyszłości” w następujących zajęciach pozalekcyjnych (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy wybranych zajęciach):

Rodzaj zajęć	Udział
Indywidualna nauka języka polskiego jako języka obcego dla cudzoziemców	
Zajęcia grupowe z języka angielskiego	
Zajęcia grupowe rozwijające kompetencje z zakresu rozumienie i tworzenie informacji	
Zajęcia grupowe rozwijające kompetencje z zakresu rozumowanie matematyczne	
Grupowe zajęcia techniczno-robotyczne	
Grupowe zajęcia plastyczne	
Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
Grupowe zajęcia pływanie	



Jednocześnie:

1. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym, zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu oraz braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdych zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Rozwój kompetencji i umiejętności paszportem do lepszej przyszłości” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Udzielam firmie Witold Szaszkiewicz Centrum Edukacyjne IDEA, nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
składającego ankietę

Część 3. Oświadczenia dodatkowe – proszę wypełnić pola, które dotyczą ucznia / uczennicy.

	<p>Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>jest osobą z niepełnosprawnościami.</p> <p>W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.)</p> <p>1. <i>Orzeczenie o niepełnosprawności</i>, Nr</p> <p>Wydane przez</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>
--	--



2.	<p>Dotyczy uczniów z posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.</p> <p>W załączeniu przedkładałam do wglądu orzeczenie wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.);</p> <p>Orzeczenie nr</p> <p>Wydane przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną W</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>
3.	<p>Dotyczy uczniów z pochodzących z rodziny wielodzietnej.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>pochodzi z rodziny wielodzietnej.</p> <p><i>Uczniowie z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - w wieku do ukończenia 18. roku życia, - w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki. <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p>
4.	<p>Dotyczy uczniów przebywającej w pieczy zastępczej.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada status osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</p> <p>W załączeniu przedkładałam do wglądu zaświadczenie o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej.</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>



5.	<p>Dotyczy uczniów posiadający status dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada status dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej.</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p>
6.	<p>Dotyczy uczniów wychowujący się w rodzinie niepełnej.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>wychowuje się w rodzinie niepełnej.</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p>
7.	<p>Dotyczy uczniów, których jedno z rodziców/opiekunów prawnych pobiera świadczenie rodzinne.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>wychowuje się w rodzinie, w której jedno z rodziców/opiekunów prawnych pobiera (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczenie rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia.</p> <p>W załączeniu przedkładam do wglądu decyzję potwierdzającą pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dn.28.11.2003 o świadczeniach rodzinnych wraz z oświadczeniem, że nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia.</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>
8.	<p>Dotyczy uczniów posiadających doświadczenia migracji.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada doświadczenia migracji.</p> <p>..... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</p>