|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta | Gmina Brzozów |
| Nazwa projektu | Program rozwoju edukacji w Gminie Brzozów |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | IX - Jakość edukacji i kompetencji w regionie |
| Działanie | 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego |
| Numer naboru | RPPK.09.02.00-IP.01-18-018/17 |
| Numer projektu | RPPK.09.02.00-18-0019/17 |
| Szkoła | Szkoła Podstawowa nr 1 im. prof. Władysława Szafera w Brzozowie |
| Okres rekrutacji | Rok szkolny: 2019/2020 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **DANE Ucznia/Uczennicy** | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Adres email |  | | | | | | | | | | | |
| Klasa |  | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ TAK | | | | | | ☐ NIE | | | | | |

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach dodatkowych (proszę zaznaczyć **X** przy wybranych zajęciach)**:**

**Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze:**

☐ Matematyka

☐ Język angielski

☐ Język niemiecki

☐ Blok przyrodniczy (Przyroda, Biologia, Fizyka, Chemia, Geografia)

**Zajęcia rozwijające uzdolnienia:**

☐ Matematyka

☐ Język angielski

☐ Język niemiecki

☐ Biologia

☐ Fizyka

☐ Chemia

☐ Geografia

☐ Informatyka jakiej nie znacie

**Warsztaty: "Spotkania z Ciekawym człowiekiem"**

☐ Przedsiębiorczość

☐ Innowacyjność i kreatywność

☐ Szybkie i skuteczne uczenie się

☐ Kurs kompetencji społecznych

☐ Eureka - przyrodnicze zajęcia eksperymentalne

☐ Programowanie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Program rozwoju edukacji w Gminie Brzozów”* oraz akceptuję jego warunki,
* zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Program rozwoju edukacji w Gminie Brzozów”* dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt *„Program rozwoju edukacji w Gminie Brzozów”* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
* zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
* zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/czek projektu tj. jestem/mój podopieczny jest Uczniem/Uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach projektu,
* zostałem/am poinformowany/a, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia 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), dalej „RODO”,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez *Gminę Brzozów* na potrzeby rekrutacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Brzozów, 09.09.2019 r. | ……………………..…………………….…………. |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis ucznia/uczennicy |
|  | ……………………..…………………….…………. |
|  | Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1) |

|  |
| --- |
| ………………..…………………………………………………………… |
| data, podpis osoby przyjmującej lub pieczątka |

1. Podpis wymagany w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej [↑](#footnote-ref-1)