

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

rok szkolny ..... / .....

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	
5.	Jestem uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> (nazwa) ..... ..... <input type="checkbox"/> klasa: .....	
6.	Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania	Województwo: ....., powiat..... gmina ..... miejscowość ..... ulica ..... <sup>1</sup> nr budynku..... nr lokalu ..... kod pocztowy .....	
9.	Telefon kontaktowy		
10.	Adres e-mail		
11.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się	
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
	Osoba z niepełnosprawnościami <sup>2</sup>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste.

<sup>2</sup> Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.



	- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <sup>3</sup>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej), np. z <u>obszarów wiejskich</u>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>

**Wybrane formy wsparcia** (wypełnia szkoła i zostawia tylko te zajęcia, które są w niej realizowane)

Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „EU-geniusz w naukowym labiryncie”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.1.2 Kształcenie ogólne w ramach ZIT, w następujących formach wsparcia:

Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe		I. godz.	
1.	Matematyka		<input type="checkbox"/>
2.	Programowanie Scratch		<input type="checkbox"/>
3.	Robotyka		<input type="checkbox"/>
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze			
1.	Język angielski		<input type="checkbox"/>
Projekty edukacyjne rozwijające kompetencje kluczowe			
1.	Zajęcia z ReMY		<input type="checkbox"/>

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „EU-geniusz w naukowym labiryncie” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
3. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4. Oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
6. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Data i podpis uczestnika projektu

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

<sup>3</sup> Dzieci pozostające na utrzymaniu – osoba w wieku 0-17 i 18-24 lat, bierna zawodowo, mieszkająca z rodzicem(ami).

*Wypełnia Komisja rekrutacyjna*

**KARTA REKRUTACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Potwierdzenie statusu ucznia**

Niniejszym zaświadcza się, że .....  
jest uczniem/uczennicą:

nazwa szkoły ..... klasa .....

**Kryteria obligatoryjne**

[stosowane dla wszystkich typów zajęć w projekcie]

lp.	nazwa kryterium	waga punktowa (TAK/NIE)
1	Posiadają status ucznia	
2	Posiadają meldunek na terenie województwa kujawsko-pomorskiego	
3	Złożyli prawidłowo wypełniony formularz rekrutacyjny	
4	Otrzymali zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział w projekcie	

**Kryteria premiujące**

[stosowane w przypadku zajęć rozwijających kompetencje kluczowe oraz doradztwo edukacyjno-zawodowe]

lp.	nazwa kryterium	waga punktowa	punkty
1	Średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego /semestru	poniżej 3,50 – 1 pkt 3,51-4,50 – 2 pkt pow. 4,51 – 3pkt	
2	Status kobiety	tak – 1 pkt	
razem			

**Wyniki rekrutacji** (*wypełnia szkoła i zostawia tylko te zajęcia, które są w niej realizowane*)

Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe		zakwalifikowano	Lista rezerwowa	Nie zakwalifikowano
1.	Matematyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Programowanie Scratch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Robotyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze				
6.	Język angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekty edukacyjne rozwijające kompetencje kluczowe				
1.	Zajęcia z ReMY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

1. .... Przewodniczący Komisji
2. .... Członek Komisji
3. .... Członek Komisji