

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU
„Szkoła nowych możliwości”
dla uczennic/uczniów
Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Rasach

I. Informacje o Wnioskodawcy

Płeć uczennicy/ucznia:

K kobieta

M mężczyzna

Dane Wnioskodawcy – uczennicy/ucznia	
Nazwisko:	
Imię/Imiona	
Nr PESEL	Data urodzenia:
Uczeń/-ica klasy Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Rasach	
Adres zamieszkania:	
Miejscowość	Nr domu/nr lokalu
Kod pocztowy, poczta	Województwo
Powiat	Nr telefonu stacjonarnego
Nr telefonu komórkowego	Adres e-mail
Uczeń/-ica posiada orzeczenie/opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej potwierdzającą specjalne potrzeby edukacyjne	<input type="checkbox"/> TAK (proszę o załączenie kserokopii-20 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE



Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych kształtujących kompetencje cyfrowe.

.....
Podpis

II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w Projekcie:

Oświadczenie o spełnianiu przez ucznia kryteriów formalnych

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsceowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne do udziału w Projekcie, tzn.:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego;
- posiada status ucznia Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Rasach;
- nie uczestniczy poza szkołą w adekwatnych zajęciach;
- uczęszcza do kl. I-III i posiada opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „**Szkoła nowych możliwości**”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
Podpis



Gmina Drużbice

REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Drużbicach

Drużbice 77a, 97-403 Drużbice tel. (44) 631 10 78 w. 23, k.kopcik@druzbice.pl

III. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów merytorycznych do udziału w Projekcie:

Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

- mniej niż 674,00 zł (10 pkt.)
- równo lub więcej niż 674,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (5 pkt.)
- więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)
- odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „**Szkoła nowych możliwości**”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny (tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Formularza zgłoszeniowego.

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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) oraz wykorzystania ich przez Gminę Drużbice w celach rekrutacji do Projektu „Szkoła nowych możliwości”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszego formularza.

dn.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

.....
podpis ucznia



Gmina Drużbice

REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Drużbicach

Drużbice 77a, 97-403 Drużbice tel. (44) 631 10 78 w. 23, k.kopcik@druzbice.pl

IV. Część wypełniana przez Realizatora Projektu

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/____ r.	___:___

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Uczeń spełnia kryteria formalne:

TAK

NIE

Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów merytorycznych (w przypadku spełnienia kryteriów formalnych):

Kryterium dochodowe - _____ pkt.

Posiadanie specjalnych potrzeb edukacyjnych potwierdzonych orzeczeniem/
opinią PPP - _____ pkt.

Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:

.....

Podpisy członków Komisji:



Gmina Drużbice
REALIZATOR PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Drużbicach
Drużbice 77a, 97-403 Drużbice tel. (44) 631 10 78 w. 23, k.kopcik@druzbice.pl