**Załącznik nr 1a do Regulaminu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU UCZNIA SZKOŁY**

 **PODSTAWOWEJ NR 1 IM. FRYDERYKA CHOPINA W ŻARACH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł Projektu** | **„Świadomy i kompetentny uczeń żarskiej szkoły podstawowej szansą na rozwój rynku pracy w Żarach”** |
| **Nr Projektu** | FELB.06.07-IZ.00-0014/24 |
| **Oś priorytetowa** | 6 Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli |
| **Działanie** | 6.7 Edukacja - ZIT |
| **Beneficjent** | **Gmina Żary o statusie miejskim** |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Dane osobowe** | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | Kobieta Mężczyzna |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Adres zamieszkania** | Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Kraj |  |
| **III** | **Dane kontaktowe** | Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **IV** | **Status Kandydata** | Nazwa i adres Szkoły |  |
| Klasa |  |
| **V** | **Indywidualne potrzeby** (proszę opisać) |  |
| **VI** | **Średnia ważonaz ocen, na koniec roku szkolnego 2024/2025 (poprzedzającego uczestnictwo** **w projekcie)** |  średnia od 4,10-6,00 – 5 pkt. średnia od 2,00– 4,00 – 4 pkt. średnia poniżej 2,00 – 3 pkt.Należy wstawić ,,X” przy wyborze jeśli dotyczy |
| **VII** | **Ocena z zachowania za rok szkolny2024/2025 (poprzedzający uczestnictwo w projekcie)** |  ocena wzorowa – 5 pkt. ocena bardzo dobra – 4 pkt. ocena dobra – 3 pkt. ocena poprawna – 2 pkt. ocena nieodpowiednia i naganna – 1 pkt.Należy wstawić ,,X” przy wyborzejeśli dotyczy |

1. **ZAJĘCIA**

**A. ZAJĘCIA METODĄ EKSPERYMENTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR** | **ZAJĘCIA** |
| **„SPRAWNE CIAŁO – SPRAWNY UMYSŁ”:** | * **CZTERY ŁAPY I DWIE RĘCE:**

8 gr.z kl.1-3 x maks.15 os.x10h = 80 h* **DOŚWIADCZAM I EKSPERYMENTUJĘ:**

9 gr. z kl. 4-7 x maks.15os.x10h = 90 h |
| **„PRZEDSIĘBIORCZY UCZEŃ”:** | * **MAŁY ODKRYWCA:**

8 gr. z kl. 1-3 x maks. 15 os. x 10 h. = 80 h* **PRAKTYCZNIE I MATEMATYCZNIE BUDUJĘ SWÓJ ŚWIAT**:

9 gr. z kl.4-7 x maks.15os.x10h = 90 h |
| **„CYFROWY ŚWIAT”:** | * **ROBOLEGO (5H) I ROBOKOD (5H):**

8 gr. z kl. 1-3 xmaks.15 os. x 10 h = 80 h* **D-START! (5H) I CYK GRAF JEDYNKA (5H):**

9 gr. z kl. 4-7 x maks. 15 os. x 10h = 90 h |
| **„EKSPRESJA KULTURALNA”:** | * **JĘZYKOWY ZAWRÓT GŁOWY: KLUB GLOPTROTERA:**

8 gr. z kl. 1-3 x maks. 15 os. x 10h = 80 h* **JĘZYKOWY ŚWIAT PRZYSZŁOŚCI:**

9 gr. z kl. 4-7 x maks. 15 os. x 10h =90 h |

1. **ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE ZAINTERESOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSZAR** | **ZAJĘCIA** |
| **„SPRAWNE CIAŁO – SPRAWNY UMYSŁ”** | * + **ZAJĘCIA TANECZNE:**

2 gr.xmaks.15os.x20h= 40 h* + **JOGA DLA ZDROWIA I RELAKSU:**

3 gr. x maks. 15os.x20h= 60 h* + **KLUB MEDIACJI**:

2 gr. x maks.15os.x20h= 40 h |
| **„PRZEDSIĘBIORCZY UCZEŃ”** | * + **ZAJĘCIA MANUALNE**:

2 gr. x maks. 15 os. x 20 h = 40 h |
| **„CYFROWY ŚWIAT”** | * + **ROBOLEGO, KOLEGO!:**

2 gr.x maks.15os.x20h= 40 h* + **CYK GRAF JEDYNKA**:

2 gr.x maks.15os.x20h= 40 h |
| **„EKSPRESJA KULTURALNA”** | * + **PICASSO TEŻ CHODZIŁ DO SZKOŁY**:

2 gr. x maks. 15 os.x20h= 40 h* + **TEATR MOJA EKSPRESJA**:

2 gr.x maks.15os.x20h= 40 h |

1. **ZAJĘCIA Z DORADZTWA ZAWODOWEGO**

1 gr. z kl. VIII x max. 10 os. x 5 h = 5 h

1. **ZAJĘCIA WYRÓWNUJĄCE Z MATEMATYKI**

1 gr. z kl. VIII x max. 5os. x 20 h = 20 h

1. **ZAJĘCIA WYJAZDOWE**

Kl. I - VIII

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Dyrektora/ Biura Projektu o wszelkich zmianach w ww. danych.
2. Wyrażam zgodę, aby Beneficjent zwrócił się do Dyrektora Szkoły wymienionej w punkcie
IV powyższej tabeli o potwierdzenie, że jestem uczniem/uczennicą tej Szkoły.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Świadomy i kompetentny uczeń żarskiej szkoły podstawowej szansą na rozwój rynku pracy w Żarach”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Deklaruję, że wezmę we wszystkich formach wsparcia.
6. Zostałem poinformowany iż:
* Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą w Żarach,
pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary.
* Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod@um.zary.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
* Moje dane osobowe będą przetwarzane w celuobsługi ww. projektu,
dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w szczególności:udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
1. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący
na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z: art. 72 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwane dalej „rozporządzeniem nr 2021/1060”;
2. art. 8 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 pkt 3 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
* Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **„**Świadomy i kompetentny uczeń żarskiej szkoły podstawowej szansą na rozwój rynku pracy w Żarach”.
* Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją Projektu, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
* Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
* Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w Projekcie.
* Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Oświadczam, iż minimum jeden z rodziców/opiekunów prawnych ma status osoby bezrobotnej.\*
3. Oświadczam, iż uczeńposiada orzeczenie/opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
(nr orzeczenia/opinii ………………………………………….………..).\*
4. Oświadczam, iż uczeńzamieszkuje na obszarze wiejskim.\*
5. Oświadczam, iż uczeń należy do rodziny wielodzietnej (3 dzieci i więcej) lub w której występuje orzeczenie o niepełnosprawności. \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Należy wstawić ,,X” jeśli dotyczy  |  |  |
| miejscowość i data |  | podpis Uczestnika Projektu |
|   |  | czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego |