**ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZNIÓW**

**II Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Staszica w Starachowicach**

|  |  |
| --- | --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ANKIETY** | |
| **Nr ankiety** |  |
| **Data wpływu** |  |
| **Podpis** |  |

**I. Dane projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Akademia Programowania”** |
| **Numer i nazwa poddziałania** | RPSW.08.03.03 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego  w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe) |
| **Okres realizacji** | 01.07.2020 r. – 30.06.2021 r. |
| **Realizator** | **Akademia Przedsiębiorczości Spółka z o.o.**  ul. Targowa 18/5, 25-520 Kielce  w partnerstwie z:  **II Liceum Ogólnokształcącym im. Stanisława Staszica w Starachowicach**  oraz  **Specjalną Strefą Ekonomiczną „STARACHOWICE” S.A.** |

**II. Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i Imię** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego** |  |
| **Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego**  (dotyczy ucznia niepełnoletniego) |  |
| **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń** | **II Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica**  **w Starachowicach** |
| **Klasa, do której aktualnie uczęszcza uczeń i profil kształcenia**  (proszę wstawić X) | **I** **II III**    **Profil kształcenia: …………….………………….……………………..** |

**III. WYBÓR FORMY WSPARCIA** (każdy uczeń może wziąć udział w kilku formach wsparcia pod warunkiem spełnienia kryteriów rekrutacyjnych)

***(proszę wstawić X)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Kurs robotyki i programowania.**  26 godzin lekcyjnych/13 dni x 2 godziny lekcyjne na każdą grupę  4 grupy zajęciowe x 12 uczestników |  |
| **2.** | **Kurs elektroniki.**  20 godzin/10 dni x 2 godziny lekcyjne na każdą grupę  2 grupy zajęciowe x 15 uczestników |  |
| **3.** | **Kurs projektowania oraz druku 3D.**  20 godzin/10 dni x 2 godziny lekcyjne na każdą grupę  4 grupy zajęciowe po 15 uczestników |  |
| **4.** | **Kurs „Programowanie w języku C i C++”.**  24 godziny lekcyjne/4 dni x 6 godzin na każdą grupę  3 grupy zajęciowe po 15 uczestników |  |
| **5.** | **Kurs „Tworzenie aplikacji na platformę Android”.**  24 godziny lekcyjne/4 dni x 6 godzin na każdą grupę  4 grupy zajęciowe po 15 uczestników |  |
| Wszyscy kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie zostaną objęci wsparciem w formie  4-godzinnych warsztatów z zakresu bezpieczeństwa w cyberprzestrzeni. | | |

**IV. DODATKOWE INFORMACJE OSOBISTE WYMAGANE W PROCESIE REKRUTACJI\***

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE)

\*udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania jest dobrowolne. Zaistnienie jednej z poniższych przesłanek powoduje przyznanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji, warunkiem jest złożenie wraz z ankietą stosowanego dokumentu (kopia orzeczenia/opinii).

|  |  |
| --- | --- |
| **Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  o potrzebie kształcenia specjalnego** | TAK  NIE |
| **Opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  o potrzebie kształcenia specjalnego** | TAK  NIE |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności** | TAK  NIE |

**V. REKOMENDACJA WYCHOWAWCY**

Potwierdzam prawidłowość informacji przekazanych przez ucznia/uczennicę w ankiecie rekrutacyjnej   
i rekomenduję jego/jej udział w projekcie „Akademia Programowania”.

**Uzasadnienie:**

*……………………….……………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………….………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………….……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………….……………………………………………………………………………………………………………*

**Średnia ocen za poprzedni semestr z przedmiotów**

**(matematyka + fizyka/geografia/biologia + informatyka) wynosi: ……………………………..**

………………………………………………….

Podpis wychowawcy

**VI. OŚWIADCZENIA KANDYDATA lub RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (dotyczy ucznia niepełnoletniego)**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA KANDYDATA**   1. **Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a,** że projekt „Akademia Programowania” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 . 2. **Oświadczam,** że zapoznałem/am się z regulaminem i zasadami udziału w projekcie „Akademia Programowania”  i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów . 3. **Zobowiązuję się** do systematycznego uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych, przyjmując do wiadomości, że zajęcia wymienione w pkt. III będą realizowane w dni powszednie, po zajęciach lub w dni wolne od zajęć lekcyjnych. 4. **Jestem świadomy/a**, że wypełnienie ankiety rekrutacyjnej nie gwarantuje uczestnictwa w wybranych zajęciach. Przyjmuję do wiadomości, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja Rekrutacyjna biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji oraz wskaźniki określone we Wniosku o dofinansowanie. 5. **Oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.** 6. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* (skreślić niepotrzebne) na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie do potrzeb realizacji i promocji projektu „Akademia Programowania”. 7. **Oświadczam,** że zostałem(am) poinformowany(a), iż złożone do Projektu „Akademia Programowania” dokumenty (bez względu na wynik proces**u rekrutacji) nie podlegają zwrotowi.** 8. **Oświadczam,** iż będę na bieżąco informował/a Akademię Przedsiębiorczości Sp. z o.o. o zmianach moich danych. 9. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Akademia Programowania”zgodnie z Rozporządzeniem 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. 10. **Oświadczam,** że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.   ……………..……………………….…. ……………………….…..………………  Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata  **OŚWIADCZENIE KANDYDATA**  **ODNOŚNIE GROMADZENIA I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu „Akademia Programowania” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:   * 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*   2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;   3. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji;   4. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020);   5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Przedsiębiorczości Sp. z o.o. z siedzibą ul. Targowa 18/5, 25-520 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;   6. moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.;   7. podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;   8. 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;   9. moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Akademia Programowania” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;   10. mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   ……………..……………………….…. ……………………….…..………………  Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata |
| **OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (dotyczy kandydata niepełnoletniego)**   1. **Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a,** że projekt „Akademia Programowania” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 . 2. **Oświadczam,** że zapoznałem/am się z regulaminem i zasadami udziału w projekcie „Akademia Programowania”  i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wybranych zajęciach. 3. **Zobowiążę moje dziecko** do systematycznego uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych, przyjmując do wiadomości, że zajęcia wymienione w pkt. III będą realizowane w dni powszednie, po zajęciach lub w dni wolne od zajęć lekcyjnych. 4. **Jestem świadomy/a**, że wypełnienie ankiety rekrutacyjnej nie gwarantuje uczestnictwa w wybranych zajęciach. Przyjmuję do wiadomości, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja Rekrutacyjna biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji oraz wskaźniki określone we Wniosku o dofinansowanie. 5. **Oświadczam, iż moje dziecko korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.** 6. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* (skreślić niepotrzebne) na publikację wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie do potrzeb realizacji i promocji projektu „Akademia Programowania”. 7. **Oświadczam,** że zostałem(am) poinformowany(a), iż złożone do Projektu „Akademia Programowania” dokumenty (bez względu na wynik procesurekrutacji) **nie podlegają zwrotowi.** 8. **Oświadczam,** iż będę na bieżąco informował/a Akademię Przedsiębiorczości Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych  w niniejszym formularzu. 9. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Akademia Programowania”zgodnie z Rozporządzeniem 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. 10. **Oświadczam,** że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.   ……………..……………………….…. ……………….………………….…..………………  Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawna  **OŚWIADCZENIE KANDYDATA**  **ODNOŚNIE GROMADZENIA I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu „Akademia Programowania” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:   * 1. administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*   2. administratorem danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;   3. dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji;   4. przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020);   5. dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Przedsiębiorczości Sp. z o.o. z siedzibą ul. Targowa 18/5, 25-520 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole  w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;   6. dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.;   7. podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;   8. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;   9. dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Akademia Programowania” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;   10. mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.     ……………..……………………….…. ……………………….…..……………………………..…  Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |