

**ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZNIÓW**  
**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Jagodnem**  
**Projekt „TAK dla TIK w Gminie Mirzec”**

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ANKIETY	
Nr ankiety	
Data wpływu	
Podpis	

**I. Dane projektu:**

Tytuł projektu	„TAK dla TIK w Gminie Mirzec”
Numer i nazwa poddziałania	RPSW.08.03.03 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe)
Okres realizacji	01.09.2018 r. – 30.06.2020 r.
Realizator	Akademia Przedsiębiorczości Spółka z o.o. ul. Mała 14, 25-012 Kielce  w partnerstwie z: Szkołą Podstawową im. Świętego Jana Pawła II w Gadce Szkołą Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi w Jagodnem Szkołą Podstawową im. Eugenii Staniewskiej w Małyszynie Szkołą Podstawową im. Kamili i Józefa Spytków w Mircu Szkołą Podstawową im. Gustawa Kwiecińskiego w Osinach Szkołą Podstawową w Trębowcu Szkołą Podstawową w Tychowie Nowym Szkołą Podstawową im. Kazimierza Kupczyka w Tychowie Starym

**II. Dane ucznia:**

Nazwisko i Imię	
Miejsce zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów	
Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń	
Klasa, do której aktualnie uczęszcza uczeń (proszę wstawić X)	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII

**III. Wybór formy wsparcia** (każdy uczeń może wziąć udział w kilku formach wsparcia pod warunkiem spełnienia kryteriów rekrutacyjnych)

(proszę wstawić X)

1.	Warsztaty „BEZPIECZEŃSTWO W CYBERPRZESTRZENI” dla klas I-VII - zajęcia w wymiarze 3 godzin lekcyjnych	
2.	Warsztaty PROGRAMOWANIA dla klas IV-VII - zajęcia 1 raz w tygodniu w wymiarze 60 minut	
3.	Koło ZAINTERESOWAŃ z TIK nauki przyrodnicze dla klas I-III - zajęcia 1 raz w tygodniu w wymiarze 45 minut	
4.	Warsztaty JĘZYKA ANGIELSKIEGO z TIK dla klas IV-VII - zajęcia 1 raz w tygodniu w wymiarze 90 minut	
5.	Zajęcia DYDAKTYCZNO – WYRÓWNAWCZE Z TIK dla klas I-VII edukacja wczesnoszkolna, język polski, matematyka- zajęcia 1 raz w tygodniu w wymiarze 45 minut	
6.	Zajęcia REWALIDACJI INDYWIDUALNEJ z TIK - zajęcia 1 raz w tygodniu w wymiarze 60 minut	
7.	Zajęcia LOGOPEDYCZNE z TIK - zajęcia 2 razy w tygodniu w wymiarze po 45 minut	

**IV. Dodatkowe informacje na temat ucznia/uczennicy**

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE)

Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Opinia Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**V. Opinia wychowawcy:**

Rekomenduję udział uczennicy/ucznia w zajęciach: .....

realizowanych w ramach projektu „TAK dla TIK w Gminie Mirzec”.

**Uzasadnienie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Podpis wychowawcy klasy

## VI. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

### 1. Oświadczam, że:

- a) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „TAK dla TIK w Gminie Mirzec” realizowany na podstawie umowy z Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach, reprezentowanym przez Zarząd Województwa jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- b) Zapoznałem/am się z regulaminem i zasadami udziału w projekcie „TAK dla TIK w Gminie Mirzec” i **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych.**
- c) Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, przyjmując do wiadomości, że zajęcia wymienione w pkt. II będą realizowane w dni powszednie, po zajęciach lekcyjnych.
- d) Jestem świadomy/a, że wypełnienie ankiety rekrutacyjnej oraz wyrażenie zgody na udział mojego dziecka w projekcie nie gwarantują uczestnictwa w wybranych zajęciach oraz że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja Rekrutacyjna biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji oraz wskaźniki określone we Wniosku o dofinansowanie.
- e) **Oświadczam, iż moje dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**
- f) **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na publikację wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie do potrzeb realizacji i promocji projektu „TAK dla TIK w Gminie Mirzec”.

### 2. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów rekrutacji w ramach projektu „TAK dla TIK w Gminie Mirzec” zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 - Rozporządzenie RODO. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach.
- b) Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku skorzystania ze wsparcia w projekcie dane osobowe mojego dziecka będą wprowadzone do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

- 3. 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 prawnego

\*niepotrzebne skreślić