



| | |
|---------------|--|
| Nr formularza | |
| Data wpływu | |

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
(uczeń)
„Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”
nr RPMA.10.01.01-14-j531/23

| DANE OSOBOWE | | |
|--|---|--|
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Obywatelstwo | | |
| PESEL | | |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA | |
| DANE KONTAKTOWE | | |
| Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego ¹⁾) | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Kod pocztowy, miejscowość | |
| | Ulica, nr budynku/nr lokalu | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |



| I. KRYTERIA FORMALNE | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------|-------|
| 1. | Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Jestem uczniem szkoły objętej wsparciem w ramach projektu | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Jestem obywatelem Ukrainy. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| II. KRYTERIA MERYTORYCZNE DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ROZWIJAJĄCYCH (jeśli dotyczy) | | | | |
| 1. | <p>Osiągam dobre wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych w porównaniu do pozostałych uczniów z mojej klasy. Przez dobre wyniki rozumiem się śr. z danego przedmiotu (matematyka/geografia/edukacja matematyczna) na poziomie min. dobrym*</p> <p>*Osoba deklarująca osiągnięcie dobrych wyników w nauce powinna dostarczyć kserokopię świadectwa z ubiegłego roku potwierdzającego ocenę z danego przedmiotu/rekomendację nauczyciela danego przedmiotu.</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 2 pkt |
| III. KRYTERIA MERYTORYCZNE DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH WYRÓWNUJĄCYCH (jeśli dotyczy) | | | | |
| 1. | <p>Osiągam słabsze wyniki w nauce z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych w porównaniu do pozostałych uczniów z mojej klasy. Przez słabsze wyniki rozumiem się śr. z danego przedmiotu (matematyka/geografia/edukacja matematyczna) na poziomie maksymalnie dostatecznym*</p> <p>*Osoba deklarująca osiągnięcie słabszych wyników w nauce powinna dostarczyć kserokopię świadectwa z ubiegłego roku potwierdzającego ocenę z danego przedmiotu/rekomendację nauczyciela danego przedmiotu.</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 2 pkt |



| | | | | |
|--|---|------------------------------|------------------------------|---------------|
| | | | | |
| IV. KRYTERIA MERYTORYCZNE DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH Z LOGOPEDĄ (jeśli dotyczy) | | | | |
| 1. | <p>Posiadam opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/orzeczenie o niepełnosprawności. *</p> <p>*Uczestnik zobligowany do dostarczenia kopii dokumentu.</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 2 pkt |
| 2. | <p>Zostałem wskazany do udziału w zajęciach przez pedagoga.</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 2 pkt |
| V. KRYTERIA PREMIUJĄCE: | | | | PUNKTY |
| 1. | <p>Jestem osobą niepełnosprawną*, tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p> <p><u>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</u></p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 5 pkt |
| 2. | <p>Jestem osobą zamieszkującą na obszarze rewitalizacji (osiedle Bloki, Śródmieście, Kargoszyn, Osada Fabryczna).</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 5 pkt |
| 3. | <p>Jestem osobą pobierającą stypendium socjalne*</p> <p>*Osoba zobligowana jest do dostarczenia oświadczenie potwierdzającego otrzymywanie stypendium.</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 5 pkt |
| 4. | <p>Jestem członkiem rodziny korzystające ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej (przedstawicielem grup defaworyzowanych) *</p> <p><u>*Osoba deklarująca spełnienie kryterium powinna dostarczyć zaświadczenie z OPS poświadczające korzystanie</u></p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 5 pkt |



| | | | | |
|----|--|------------------------------|------------------------------|-------|
| | <u>rodziny z pomocy społecznej</u> | | | |
| 5. | Jestem osobą korzystającą z dożywiania w szkole. * *Osoba zobligowana do dostarczenia zaświadczenia potwierdzającego korzystanie z dożywiania w szkole. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 3 pkt |
| | Suma punktów (wypełnia pracownik projektu) | | | |
| | Podpis pracownika projektu | | | |

III. Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

| | | | | |
|----|--|------------------------------|------------------------------|--|
| 1. | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia. | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> |
| 2. | Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej). | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> |

IV. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;

Oświadczam, że zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja” i akceptuję jego zapisy;

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka wyłącznie na potrzeby działań promocyjnych projektu;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz.1000) a moje dane osobowe



będą przetwarzane na potrzeby realizacji działań rekrutacyjnych w ramach projektu „Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wypełnienie formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawego Uczestnika



Ciechanów,

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział dziecka w projekcie
„Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”**

W związku z realizacją projektu pn. „Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”, ja
niżej podpisana/-y

..... (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego,

..... (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w ww. projekcie oraz we wszystkich zaplanowanych w nim działaniach.

Zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Podpisanie zgody jest dobrowolne.

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego ucznia/uczennicy)



**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika projektu
„Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”**

W związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego*
(imię i nazwisko Uczestnika)

do projektu „Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja”, wyrażam zgodę do nieodpłatnego używania i rozpowszechniania wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* dla celów informacyjno-promocyjnych Projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas zajęć organizowanych w ramach projektu „Ciechanów miastem nowoczesnej edukacji – III edycja” nr RPMA.10.01.01-14-j531/23, mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Beneficjenta oraz Partnera a także wykorzystane w materiałach promocyjnych Realizatora oraz Partnera projektu. Zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie.

Podpisanie zgody jest dobrowolne.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Niepotrzebne skreślić*