

Załącznik nr 1
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Formularz Zgłoszenia
do projektu „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych
poprzez inwestycje w kształcenie”

w obszarze:

.....

nazwa przedmiotu

☐ zajęcia rozwijające ☐ zajęcia wyrównawcze

Imię (imiona) Nazwisko

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

PESEL Wiek.....

Adres zamieszkania: ☐ miasto ☐ wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy Miejscowość/poczt

Województwo

Nr tel. stacjonarnego Nr tel. komórkowego

E-mail

Nazwa szkoły*

Adres szkoły*

Klasa: Profil:

**Jednocześnie oświadczam, że jestem uczniem szkoły w będącej realizatorem projektu „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie”.*

KRYTERIA WYBORU:

Ocena z danego przedmiotu w ostatnim semestrze poprzedzającym rekrutację (adekwatna do wybranego obszaru zajęciowego).....

Udział w olimpiadach/konkursach przedmiotowych ☐ tak ☐ nie

Ocena w dodatkowym obszarze tematycznym wg schematu:

- Kompetencje matematyczne - kompetencje przyrodnicze (ocena z przedmiotów przyrodniczych tj. biologia, geografia, chemia)
- Kompetencje przyrodnicze – kompetencje matematyczne (ocena z matematyki)
- Kompetencje informatyczne- kompetencje przyrodnicze (ocena z przedmiotów przyrodniczych tj. biologia, geografia, chemia)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie”.

.....		
Data	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/ *	czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej *

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



Nowy Sącz

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....		
Data	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/ *	czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej *

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

**W przypadku formularza zgłoszenia osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.*

Załączniki: /oryginały lub kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez szkołę/

1. Kserokopia świadectwa z roku ubiegłego
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego uczestnictwo i wynik w olimpiadzie/ach, konkursie/ach