



4. Dane kontaktowe:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. "Ułatwić start - uczeń młodszy w Szkole Podstawowej w Połomi".

5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia adaptacyjne z psychologiem – wspierające kompetencje społeczne dla uczniów klas I	
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia integracyjne z elementami muzyki i tańca dla uczniów klas I	
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia z logopedą dla uczniów klas I	
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia gimnastyki korekcyjnej dla uczniów klas I	
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia terapii pedagogicznej dla uczniów klas I	
„Świetnie radzę sobie w szkole” - zajęcia wyrównawcze z edukacji wczesnoszkolnej dla uczniów klas I	
„Poradzę sobie w klasie czwartej” - zajęcia adaptacyjne z psychologiem dla uczniów klas IV	
„Poradzę sobie w klasie czwartej” - zajęcia wyrównawcze z matematyki dla uczniów klas IV	
„Poradzę sobie w klasie czwartej” - zajęcia wyrównawcze z przyrody z elementami eksperymentu dla uczniów klas IV	
„Poradzę sobie w klasie czwartej” - zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego dla uczniów klas IV	



„Każdą trudność można pokonać” - zajęcia terapii pedagogicznej o charakterze korekcyjno-kompensacyjnym dla uczniów klas V i VI	
„Nie jestem sam” – zajęcia doskonalące funkcje percepcyjno-motoryczne i słuchowe dla ucznia klasy VI z orzeczeniem o niepełnosprawności	

7. Oświadczenie 1:

1. Oświadczam, że jestem rodzicem /prawnym opiekunem
(wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy)
i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Ułatwić start - uczeń młodszy w Szkole Podstawowej w Połomi” w ramach RPO WSL 2014-2020, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
3. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka do celów rekrutacji w ramach projektu „Ułatwić start - uczeń młodszy w Szkole Podstawowej w Połomi” realizowanego w ramach RPO WSL 2014-2020, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Ucznia/Uczennicy, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego Ucznia/Uczennicy)



8. Oświadczenie 2:

Oświadczam, iż moje dziecko spełnia, kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko:

1. Osiągnęło frekwencję w wymiarze co najmniej 80% czasu szkolenia/warsztatu/kursu;
2. Podpisywało listy obecności na szkoleniu/warsztacie/kursie oraz dokumenty poświadczające odbiór materiałów szkoleniowych, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/warsztatu/kursu itp.
3. Wypełniało testy pre i post wiedzy oraz ankiety ewaluacyjne w trakcie projektu;
4. Poddało się badaniu ewaluacyjnemu przeprowadzanemu dla potrzeb monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego Ucznia/Uczennicy)