Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„EU-geniusz w świecie naukowych żywiołów”**

rok szkolny ………… / ….…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 4. | Wykształcenie |  średnie I stopnia lub niższe ponadgimnazjalne lub policealne wyższe  |
| 5. | Jestem uczniem szkoły |  (nazwa) …………………...............………………………………………………............….................................................................................................................... klasa: …………………… |
| 6. | Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania | Województwo: …………………………….……….…………., Powiat………………..……….……………….…… Gmina .................................................................................................................................Miejscowość ................................................... ulica .........................................................[[1]](#footnote-2) nr budynku...................................................... nr lokalu .....................................................Kod pocztowy .................................................................................................................... |
| 9. | Telefon kontaktowy |  |
| 10. | Adres e-mail |  |
| 11. | Osoba obcego pochodzenia | Tak Nie  |
| Osoba państwa trzeciego | Tak Nie  |
| Obywatelstwo |  polskie  brak polskiego obywatelstwa-obywatel kraju UE  brak polskiego obywatelstwa lub UE-obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak Nie Odmowa podania informacji  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak Nie  |
| Osoba z niepełnosprawnościami**[[2]](#footnote-3)** | Tak Nie Odmowa podania informacji  |

Ja niżej podpisany/a wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „EU-geniusz w świecie naukowych żywiołów”, realizowanym przez Powiat Toruński w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne w następujących formach wsparcia:

 zajęcia STEAM

 zajęcia dodatkowe z języka angielskiego

 kurs językowy

 doradztwo edukacyjno-zawodowe

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub pracuję lub uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
3. Dane podane przeze mnie w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie wizerunku bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzania, w tym w formie zdjęć, nagrań i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach oraz na potrzeby wypełniania przez Powiat Toruński obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
5. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „EU-geniusz w świecie naukowych żywiołów” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

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

 *Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

*Wypełnia Komisja rekrutacyjna*

**KARTA REKRUTACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Kryteria premiujące** (stosowane tylko i wyłącznie w przypadku zbyt dużej ilości chętnych):

**KLASA 1-3**:

opinia wychowawcy klasy sporządzona na podstawie oceny opisowej za poprzedni semestr/rok szkolny

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

**KLASA 4-8**:

|  |
| --- |
| **średnia ocen z poprzedniego semestru/roku szkolnego** |
| **Średnia ocen** | **Waga punktowa** | **Punkty** |
| Pow. 5,6 | 6 |   |
| 5,5 – 5,1  | 5 |   |
| 5,0 – 4,6 | 4 |   |
| 4,5 – 4,1 | 3 |   |
| 4,0 – 3,5  | 2 |   |
| 3,4 – 3,1 | 1 |   |
| Pon. 3,0 | 0 |   |
|  |  |  |
| **ocena z zachowania** |
| **Ocena z zachowania** | **Waga punktowa** | **Punkty** |
| Wzorowe | 5 |   |
| Bardzo dobre | 4 |   |
| Dobre | 3 |   |
| Poprawne | 2 |   |
| Nieodpowiednie/ Naganne | 0 |   |

**Wyniki rekrutacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ilość zdobytych punktów** | **Zakwalifikowano** | **Lista rezerwowa** | **Nie zakwalifikowano** |
|  |  |  |  |

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

…………………………………… …………………………………… ……………………………………

Przewodniczący Komisji Członek Komisji Członek Komisji

**ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY**

Niniejszym zaświadcza się, że ………………………………………………………………………….…………...........................…………

*/imię i nazwisko ucznia/uczennicy/*

jest uczniem/uczennicą:

Szkoły ………………………………………………………………..........................………………………………………... klasa ………..….

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

 *Data Pieczęć Szkoły Podpis i pieczęć imienna Dyrektora szkoły*

1. Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste. [↑](#footnote-ref-2)
2. Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-3)