



ANKIETA REKRUTACYJNA KANDYDATA DO PROJEKTU

Tytuł Projektu	„Akademia dobrych kompetencji”
Termin realizacji projektu	01.01.2025 – 30.04.2026

UWAGA!!! Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola. Odpowiedzi należy zaznaczyć w polu ☐ znakiem X.

Ankieta rekrutacyjną wypełnia i podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

DANE UCZNIA/UCZENNICY										
Imię/Imiona:										
Nazwisko:										
PESEL:										
Płeć:	☐ kobieta					☐ mężczyzna				
Wykształcenie Ucznia:	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)									
Klasa										
ADRES ZAMIESZKANIA										
Województwo:										
Powiat:										
Gmina:										
Miejscowość:										
Kod pocztowy:										
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna										
Adres e-mail rodzica/opiekuna										
Status na rynku pracy	☐ osoba ucząca się ☐ bierna zawodowo									
Osoba należąca do mniejszości narodowej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych									
Osoba państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie									
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie									
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie									
Osoba z Orzeczeniem Poradni Psychologicznej – Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ tak ☐ nie									
Osoba z niepełnosprawnością:	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych									
SPECYFICZNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI										
Sala bez barier architektonicznych	☐ tak ☐ nie									
Dostosowanie infrastruktury komputerowej	☐ tak ☐ nie									
Dostosowanie akustyczne	☐ tak ☐ nie									
Alternatywne formy przygotowania materiałów szkoleniowych	☐ tak ☐ nie									
Inne:										



WSPARCIE OFEROWANE W PROJEKCIE - Prosimy zaznaczyć formy wsparcia, którymi zainteresowany jest Uczeń/Uczennica (każdy Uczeń/Uczennica może wziąć udział w kilku formach wsparcia, pod warunkiem spełnienia kryteriów rekrutacyjnych).

Doradztwo zawodowe indywidualne dla klas I-VIII	☐
Warsztaty z doradztwa zawodowego grupowego dla klas I-VIII	☐
Zajęcia pozalekcyjne dydaktyczno-wyrównawcze Multisensoryczna nauka jęz. Angielskiego dla klas III	☐
Zajęcia rozwijające grupowe z języka angielskiego „Play me and learn” dla klasy VI	☐
Zajęcia pozalekcyjne dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla klas II-III oraz V-VII	☐
Zajęcia rozwijające z matematyki dla klas IV-VI-VII	☐
Warsztaty z zakresu zielonych kompetencji dla klas I-VIII	☐
Zajęcia rozwijające badawczo-laboratoryjne dla klas I-III oraz V-VI	☐
Warsztaty antydyskryminacyjne „Ja i świat” dla klas I-VIII	☐
Warsztaty "Młody Obywatel" dla klas I-VIII	☐
Warsztaty socjoterapeutyczne dla klas II-IV oraz V-VIII	☐

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia dobrych kompetencji” i akceptuję zawarte w nich warunki.
2. Deklaruję z własnej inicjatywy udział mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Akademia dobrych kompetencji”.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy z Województwem Świętokrzyskim pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
4. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach pozalekcyjnych, przyjmując do wiadomości, że zajęcia wymienione będą realizowane w dni powszednie, przed lub po zajęciach lekcyjnych.
5. Moje dziecko/podopieczny nie jest objęte/y wsparciem tego samego typu w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną.
7. Jestem świadomy/a, że wypełnienie ankiety rekrutacyjnej oraz wyrażenie zgody na udział mojego dziecka/podopiecznego 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.
8. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (w tym danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Akademia dobrych kompetencji”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez ANSG z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach, ul. Aleja IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
9. W przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka/podopiecznego do udziału w projekcie, zobowiązuję się do:
 - a) uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego we wsparciu organizowanym w ramach projektu;
 - b) aktywnego udziału mojego dziecka/podopiecznego we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami projektu i Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie przedstawionym przez Organizatora;

Projekt „Akademia dobrych kompetencji” realizowany na podstawie umowy z Województwem Świętokrzyskim pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej



- c) wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby realizacji projektu.
10. Na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Akademia dobrych kompetencji”.
 11. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w badaniach ankietowych i innych badaniach ewaluacyjnych dotyczących projektu „Akademia dobrych kompetencji”.
 12. Jestem świadomy/a, że podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu „Akademia dobrych kompetencji”.
 13. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania ANSG o zmianach danych zawartych w niniejszej Ankiecie rekrutacyjnej (przede wszystkim: nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail).
 14. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna;
2. Kserokopia orzeczenie potwierdzającego niepełnosprawności (jeśli dotyczy);
3. Kserokopia orzeczenia wydanego przez PPP o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy);
4. Kserokopia diagnozy PP o potrzebie zajęć specjalistycznych/dodatkowych (jeśli dotyczy);
5. Kserokopia legitymacji szkolnej lub oświadczenie o uczęszczaniu do SP nr 10 w Ostrowcu Świętokrzyskim;
6. Opinia wychowawcy/pedagoga - trudności w nauce, emocjonalne, w kontaktach z rówieśnikami (jako kryterium dodatkowo punktowane)
7. Opinia Wychowawcy/Pedagoga o wynikach nauki/o uczniu (jako kryterium dodatkowo punktowane);

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO przez pracownika ANSG

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis