

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (DLA UCZNIÓW)

w ramach projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie ogólne

### Wyciąg z regulaminu projektu – podstawowe zasady rekrutacji:

1. Warunkiem złożenia formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) jest zapoznanie się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” dostępny na stronach [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl), [www.powiat-nakielski.pl](http://www.powiat-nakielski.pl), [www.kcynia.pl](http://www.kcynia.pl), [www.sadki.pl](http://www.sadki.pl) oraz [www.anieliny.pl](http://www.anieliny.pl)
2. Projekt przewiduje wsparcie dla uczniów i nauczycieli z powiatu nakielskiego (szczegółowe wymagania dotyczące kandydatów na uczestników projektu w paragrafie II w/w Regulaminu), w zakresie rozwoju m.in. kompetencji kluczowych.
3. Formularz zgłoszeniowy musi spełnić wymagania formalne zgodne z w/w Regulaminem, tj.:
  - a) został złożony we właściwym miejscu i czasie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment wpływu, a nie nadania,
  - b) został złożony na obowiązującym wzorze (zgodnie z załącznikiem do Regulaminu),
  - c) jest kompletny (posiada wszystkie strony),
  - d) wszystkie wymagane pola zostały wypełnione (w formularzu zgłoszeniowym zostanie wskazane, które pola nie są obowiązkowe, wszystkie pozostałe pola muszą zostać uzupełnione),
  - e) został zaparafowany na każdej stronie i podpisany na ostatniej,
  - f) załączono wszystkie zadeklarowane w formularzu zgłoszeniowym załączniki.
4. Formularz zgłoszeniowy należy składać:
  - a) w formie papierowej w sekretariacie szkoły, biurze projektu lub biurach partnerów,
  - b) elektronicznej w formie skanu (na adres mailowy szkół objętych projektem, partnerów, lub biura projektu).Za datę wpływu przyjmuje się zawsze datę wpływu formularza zgłoszeniowego do w/w miejsc.
5. Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) oraz załącznik obowiązkowy – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu).
6. Dodatkowych informacji dotyczących Projektu udzielają pracownicy:
  - a) Lidera Projektu: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, [wyzszaklasa@pte.bydgoszcz.pl](mailto:wyzszaklasa@pte.bydgoszcz.pl), tel. (52) 322 90 67
  - b) Partnerów Projektu:
    - Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, [sekretariat@powiat-nakielski.pl](mailto:sekretariat@powiat-nakielski.pl), tel. (52) 386 66 29;
    - Gmina Kcynia, ul. Rynek 23, [urząd@kcynia.pl](mailto:urząd@kcynia.pl), tel. (52) 589 37 30;
    - Gmina Sadki, ul. Strażacka 11, [sekretariat@sadki.pl](mailto:sekretariat@sadki.pl), tel. (52) 339 39 52;
    - Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Anieliny i Łódzia „Żakus”, Anieliny 30, [anieliny@wp.pl](mailto:anieliny@wp.pl), tel. (52) 587 09 09.

| Zakres                                                                                                  | Lp. | Wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata<br>WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE ORAZ DRUKOWANYMI LITERAMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| <b>Dane kandydata</b>                                                                                   | 1.  | Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nazwisko                                |           |
|                                                                                                         | 2.  | Data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |           |
|                                                                                                         | 3.  | Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |           |
|                                                                                                         | 4.  | PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |           |
| <b>Szkoła</b>                                                                                           | 5.  | <input type="checkbox"/> Niepubliczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia „Żakus” w Anielinach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |           |
|                                                                                                         | 6.  | Jestem uczniem klasy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |           |
| <b>Dane adresowe</b>                                                                                    | 7.  | Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Powiat                                  |           |
|                                                                                                         | 8.  | Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Miejscowość                             |           |
|                                                                                                         | 9.  | Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nr domu                                 | Nr lokalu |
|                                                                                                         | 10. | Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |           |
|                                                                                                         | 11. | Telefon stacjonarny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |           |
|                                                                                                         | 12. | Telefon komórkowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |           |
|                                                                                                         | 13. | Telefon rodzica/opiekuna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |           |
|                                                                                                         | 14. | Adres poczty elektronicznej (w przypadku braku proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |           |
| <b>Preferowana forma wsparcia (możliwe jest zaznaczenie więcej niż 1 formy wsparcia, maksymalnie 6)</b> | 15. | <input type="checkbox"/> <b>Zajęcia na rzecz kształtowania kompetencji kluczowych uczniów:</b><br><input type="checkbox"/> Zajęcia TIK (Technologie informacyjno-komunikacyjne)<br><input type="checkbox"/> Język angielski<br><input type="checkbox"/> Język niemiecki<br><input type="checkbox"/> Matematyka<br><input type="checkbox"/> <b>Zajęcia specjalistyczne:</b><br><input type="checkbox"/> Logopedyczne<br><input type="checkbox"/> Terapeutyczne<br><input type="checkbox"/> Rewalidacyjne<br><input type="checkbox"/> <b>Zajęcia dodatkowe dla uczniów zdolnych:</b><br><input type="checkbox"/> Matematyka<br><input type="checkbox"/> Informatyczne<br><input type="checkbox"/> Przyrodnicze<br><input type="checkbox"/> <b>Doradztwo edukacyjno-zawodowe</b> |                                         |           |
| <b>Niepełnosprawność</b>                                                                                | 16. | <input type="checkbox"/> TAK – jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności<br><input type="checkbox"/> NIE – nie jestem osobą niepełnosprawną                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ułatwienia dla osób niepełnosprawnych</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień: |
| <b>DODATKOWE OŚWIADCZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                            |
| Oświadczam, że chcę wziąć udział w Projekcie „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                            |
| Świadomy/-a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych lub składania nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Anieliny i Łódzia „Żakus” oraz Niepubliczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia „Żakus” w Anielinach (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm. Zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych RODO).</li> <li>2. Zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.</li> <li>3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.</li> <li>4. Podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.</li> </ol> |     |                                                                                                                            |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie <a href="http://www.pte.bydgoszcz.pl">www.pte.bydgoszcz.pl</a> , <a href="http://www.powiat-nakielski.pl">www.powiat-nakielski.pl</a> , <a href="http://www.kcynia.pl">www.kcynia.pl</a> , <a href="http://www.sadki.pl">www.sadki.pl</a> oraz <a href="http://www.anieliny.pl">www.anieliny.pl</a> list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                            |
| Wykaz załączników (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem):<br><input type="checkbox"/> zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)<br><input type="checkbox"/> wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 1)<br><input type="checkbox"/> zaświadczenie o statucie ucznia (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                            |

.....  
Data i czytelny podpis

*Załącznik nr 1 – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (wypełnia nauczyciel wychowawca)*

| Ocena końcowa roku szkolnego 2017/2018 |                                                                                                                                                                      |                                  |                                                |                            |                                                       |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|
| Przedmiot                              | Ocena (prosimy o zaznaczenie oceny końcowej wybranego przedmiotu za ostatni semestr)                                                                                 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 6                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 5       | <input type="checkbox"/> 4                     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 |
| Opinia nauczyciela o uczniu            |                                                                                                                                                                      |                                  |                                                |                            |                                                       |
| Przedmiot                              | Ocena ilościowa                                                                                                                                                      | Ocena jakościowa (min. 3 zdania) | Podpis nauczyciela prowadzącego dany przedmiot |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |
|                                        | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 |                                  |                                                |                            |                                                       |

.....  
Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy

.....  
Łączna liczba punktów\*

*\*w przypadku gdy uczeń wskazał chęć udziału w więcej niż 1 formie wsparcia należy zliczyć punktację oceny formalnej i merytorycznej dla każdego przedmiotu osobno*

*Załącznik nr 2 – Zaświadczenie o statusie ucznia*

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć szkoły)

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczenicy)

Jest uczniem/uczenicą szkoły:.....,

(nazwa szkoły),

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”.

.....

*Data i czytelny podpis Dyrektora szkoły wraz z pieczęcią*