



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

| | |
|------------------------------|--|
| Data i godzina wpływu FZ | |
| Podpis osoby przyjmującej FZ | |

| FORMULARZ ZGŁOSZENIA | | | |
|---|--|--|--|
| Nazwa Beneficjenta | Powiat Nowosądecki | | |
| Tytuł projektu | „Kształcenie ogólne w chmurze - Szkoły Ponadgimnazjalne - Powiat Nowosądecki” | | |
| Nr projektu | RPMP.10.01.04-12-0426/17 | | |
| WYPEŁNIA UCZEŃ - KANDYDAT NA UCZESTNIKA PROJEKTU | | | |
| 1. Dane podstawowe | | | |
| 1. Uczeń technikum w szkole | <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. ks. prof. J. Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Wincentego Witosa w Nawojowej | | |
| 2. Imię | | | |
| 3. Nazwisko | | | |
| 4. Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| 5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | |
| 6. PESEL | | | <input type="checkbox"/> brak PESEL |
| 7. Wykształcenie | <input type="checkbox"/> brak | <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> gimnazjalne |
| | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹ | <input type="checkbox"/> policealne ² | <input type="checkbox"/> wyższe ³ |
| 2. Adres zamieszkania/ zameldowania | | | |
| 1. Ulica ⁴ | | | |
| 2. Numer budynku/lokalu | | | |
| 3. Miejscowość | | | |
| 4. Kod pocztowy | | | |
| 5. Gmina | | | |
| 6. Powiat | | | |
| 7. Województwo | | | |

¹ **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową.

² **Wykształcenie policealne** - ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe.

³ **Wykształcenie wyższe** - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora.

⁴ W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.



| | | | |
|---|--|--|---|
| 8. Kraj | | | |
| 9. Obszar zamieszkania | <input type="checkbox"/> obszar wiejski | <input type="checkbox"/> obszar miejski | |
| 3. Dane kontaktowe | | | |
| 1. Preferowana forma kontaktu | <input type="checkbox"/> e-mail | <input type="checkbox"/> poczta tradycyjna | |
| 2. Telefon kontaktowy (komórkowy i/lub stacjonarny) | | <input type="checkbox"/> nie posiadam | |
| 3. Adres e-mail | | <input type="checkbox"/> nie posiadam | |
| 4. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio znak „x”⁵) | | | |
| 1. Osoba nieaktywna zawodowo | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| – w tym osoba ucząca się lub kształcąca | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Osoba zatrudniona | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| – wykonywany zawód | | <input type="checkbox"/> nie dotyczy | |
| – miejsce zatrudnienia znajduje się na terenie powiatu | <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> nowosądeckiego <input type="checkbox"/> innego | | |
| 5. Inne dane (zaznaczyć odpowiednio znak „x”⁶) | | | |
| 1. Osoba z niepełnosprawnościami ⁷ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 3. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| – w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 4. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 5. Osoba przynależąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ⁸ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji |
| 6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁹ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji |
| 6. Oświadczam, że dobrowolnie wybieram uczestnictwo w następującej formie wsparcia: | | | |
| 1. Wypełnia uczeń <u>Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu</u> | | | |
| • zajęcia on-line z informatyki | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| • zajęcia on-line z j.angielskiego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. Wypełnia uczeń <u>Zespołu Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie</u> | | | |
| • zajęcia on-line z j.angielskiego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| • zajęcia on-line z przedsiębiorczości | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |

⁵ Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

⁶ Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

⁷ Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.

⁸ Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.

⁹ Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 3. Wypełnia uczeń <u>Zespołu Szkół im. Św. Kingi w Łącku</u> | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| • zajęcia on-line z przedsiębiorczości | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| • zajęcia on-line z matematyki | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| • biologia | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. Wypełnia uczeń <u>Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Wincentego Witosa w Nawojowej</u> | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| • zajęcia on-line z przedsiębiorczości | | |
| 7. Oświadczenia ucznia niezbędne dla celów rekrutacji | | |
| Ocena końcowa, uzyskana w poprzednim semestrze roku szkolnego z następujących przedmiotów - podać adekwatnie do wybranej w pkt. 6 Formularza formy wsparcia | | |
| 1. informatyka | | |
| 2. j.angielski | | |
| 3. przedsiębiorczość | | |
| 4. matematyka | | |
| 5. biologia | | |
| W przypadku uczniów klas I – uzyskany wynik egzaminu gimnazjalnego adekwatnie do wybranej w pkt. 6 Formularza formy wsparcia | | |
| 1. informatyka - średni wynik z części matematycznej | | |
| 2. j.angielski - średni wynik z części językowej (j.ang.) | | |
| 3. przedsiębiorczość - średni wynik z części humanistycznej | | |
| 4. matematyka - średni wynik z części matematycznej | | |
| 5. biologia - średni wynik z części przyrodniczej | | |
| Wymienić inne osiągnięcia w danej dziedzinie, dotyczącej wybranej w pkt. 6 Formularza formy wsparcia (np.: olimpiady, konkursy) | | |
| 1. informatyka | | |
| 2. j.angielski | | |
| 3. przedsiębiorczość | | |
| 4. matematyka | | |
| 5. biologia | | |
| Średnia ocen z pozostałych przedmiotów, uzyskana na świadectwie w poprzednim roku szkolnym (z wyłączeniem przedmiotów wybranych form wsparcia) | | |
| Średnia ocen z pozostałych przedmiotów | | |
| Potwierdzenie danych zawartych w pkt. 7 Formularza zgłoszenia | | |
| <p>..... Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy</p> | | |



Oświadczenia do projekt pn. „Kształcenie ogólne w chmurze - Szkoły Ponadgimnazjalne - Powiat Nowosądecki”

1. Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Kształcenie ogólne w chmurze - Szkoły Ponadgimnazjalne - Powiat Nowosądecki”.
2. Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kształcenie ogólne w chmurze - Szkoły Ponadgimnazjalne - Powiat Nowosądecki”, przyjmuję do wiadomości, iż na etapie rekrutacji:
 - administratorem moich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz oraz szkoła

.....
(proszę wpisać nazwę szkoły)

.....
(proszę wpisać adres szkoły)

- moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania w drodze umowy zawartej na piśmie podmiotom, które uczestniczą w realizacji projektu - na zlecenie Beneficjenta: Powiat Nowosądecki z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz;
 - moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹⁰, Instytucji Pośredniczącej¹¹ lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie;
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) **wyrażam zgodę na przetwarzanie** przez administratora danych - Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **moich danych osobowych** zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Kształcenie ogólne w chmurze - Szkoły Ponadgimnazjalne - Powiat Nowosądecki”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Ucznia

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku gdy Uczeń jest osobą niepełnoletnią)

¹⁰ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 (Zarząd Woj. Małopolskiego) lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego

¹¹ Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków



WYPEŁNIA SZKOLNA KOMISJA REKRUTACYJNA

Szkolna Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- zakwalifikować osobę do udziału w projekcie
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału w projekcie
- nie zakwalifikować osoby do udziału w projekcie

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
