

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość”

FEMA.07.02-IP.01-00XF/23

projekt realizowany w ramach

Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Priorytetu VII Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu

Działania 7.2 Wzmocnienie kompetencji uczniów

ANKIETA REKRUTACYJNA - UCZEŃ/UCZENNICA

Część 1. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Lp.	Dane uczestnika – ucznia/uczennicy	
1	Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie
		<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
		<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika:	
3	Imię (imiona):	
4	Nazwisko:	
5	PESEL:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Płeć:	
7	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
8	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)
9	Kraj:	
10	Województwo:	
11	Powiat:	
12	Gmina:	
13	Miejscowość:	
14	Ulica:	
15	Nr budynku:	
16	Nr lokalu:	
17	Kod pocztowy:	
18	Telefon kontaktowy:	
19	Adres e-mail:	

„Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość”

FEMA.07.02-IP.01-00XF/23

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027



20	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
	Osoba obcego pochodzenia	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	
	Osoba państwa trzeciego	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
21	Status ucznia szkoły podstawowej z województwa mazowieckiego			
	Nazwa i adres szkoły do której uczeń/uczennica uczęszcza:	Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Aleksandra Świętochowskiego w Gołotczyźnie, ul. Ciechanowska 18B, 06-430 Gołotczyzna		
	Klasa:			
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej (wskazanej powyżej), w której skorzystano ze wsparcia:			

Część 2. Oświadczenia uczestnika/uczestniczki lub rodzica/opiekuna prawnego

Deklaruję uczestnictwo/uczestnictwo mojego dziecka* w Projekcie pn. „Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość” w następujących zajęciach pozalekcyjnych oraz stażach i kursach (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy wybranych zajęciach):

Rodzaj zajęć	Udział
ZAJĘCIA Z ZAKRESU KOMPETENCJI KLUCZOWYCH – CYFROWYCH, MATEMATYCZNYCH I JĘZYKOWYCH ORAZ POWIĄZANYCH Z NIMI UMIEJĘTNOŚCI UNIWERSALNYCH (MYŚLENIE PROJEKTOWE, SYSTEMOWE I KRYTYCZNE; UMIEJĘTNOŚĆ WSPÓŁPRACY, W TYM PRACY W ZESPOLE WIELOKULTUROWYM, ZARZĄDZANIE LUDŹMI)	
Zajęcia z informatyki zakończone egzaminem zewnętrznym zgodnym z DIGCOMP i certyfikatem (wymiar: 120 godz./grupę)	<input type="checkbox"/>
Zajęcia rozwijające logiczne myślenie oraz rozumowanie matematyczne, w tym myślenie projektowe, systemowe i myślenie krytyczne (wymiar: 45 godz./grupę)	<input type="checkbox"/>
Warsztaty kreatywne w języku angielskim: rozumienie i przetwarzanie informacji w języku angielskim - umiejętność współpracy w tym pracy w zespole wielokulturowym, zarządzanie ludźmi (wymiar: 45 godz./grupę)	<input type="checkbox"/>
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE I UMIEJĘTNOŚCI UNIWERSALNE – TECHNIKI SZYBKIEGO UCZENIA SIĘ I ZAPAMIĘTYWANIA ORAZ UCZENIA SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE; TECHNIKI MEDIACYJNE W TYM INTELIGENCJA EMOCJONALNA, ODPORNOŚĆ PSYCHICZNA, ZDOLNOŚĆ DO ADAPTACJI. DORADZTWO ZAWODOWE	
Zajęcia z technik szybkiego uczenia się i zapamiętywania oraz uczenia się przez całe życie (wymiar: 20 godz./grupę)	<input type="checkbox"/>
Zajęcia rozwijające techniki mediacyjne w tym inteligencja emocjonalna, odporność psychiczna, zdolność do adaptacji (wymiar: 20 godz./grupę)	<input type="checkbox"/>

Indywidualne doradztwo edukacyjno-zawodowe (wymiar: 4 godz./osobę)	[]
STAŻE UCZNIOWSKIE	
Projektowanie, urządzenie i pielęgnacja roślinnych obiektów architektury krajobrazu (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
Przygotowanie i wydawanie dań (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
Prowadzenie produkcji rolniczej (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
Eksploatacja pojazdów, maszyn, urządzeń i narzędzi stosowanych w rolnictwie (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
Prowadzenie chowu i inseminacji zwierząt (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
Montaż i uruchamianie urządzeń i systemów energetyki odnawialnej (wymiar: 40 godz./osobę)	[]
KURSY ZAWODOWE	
Spawacz MAG (wymiar: 145 godz./grupę)	[]
Operator wózków widłowych (wymiar: 60 godz./grupę)	[]
Kurs florystyczny (wymiar: 60 godz./grupę)	[]
Grooming (wymiar: 90 godz./grupę)	[]
Kurs chemizacyjny (opryskiwacze) (wymiar: 16 godz./grupę)	[]
Kurs elektryczny do 1 (wymiar: 30 godz./grupę)	[]
Barista (wymiar: 16 godz./grupę)	[]
Barman (wymiar: 30 godz./grupę)	[]
Kelner (wymiar: 16 godz./grupę)	[]
Kurs inseminacyjny (wymiar: 30 godz./grupę)	[]

Jednocześnie:

1. Jestem świadoma/świadomy, że koszt mojego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka*, w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym, zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka*, w zajęciach/stażach/kursach organizowanych w ramach projektu oraz braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdych zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że spełniam /moje dziecko spełnia*, warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.

„Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość”

FEMA.07.02-IP.01-00XF/23

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027



5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „*Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość*” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Udzielam Ministerstwu Rolnictwa i Rozwoju Wsi / Zespołowi Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Aleksandra Świętochowskiego w Gołotczyźnie oraz firmie Witold Szaszkiwicz Centrum Edukacyjne IDEA, nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mojego dziecka*, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna
prawnego składającego ankietę**

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku uczestnictwa osoby nieletniej ankietę powinna zostać podpisana przez jej rodzica/opiekuna prawnego

Część 3. Oświadczenia dodatkowe – proszę wypełnić pola, które dotyczą uczestnik/uczestniczki

	<p>Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko</p> <p>..... jest osobą z niepełnosprawnościami. (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.).</p> <p>Orzeczenie o niepełnosprawności, Nr</p> <p>1. Wydane przez</p> <p style="text-align: right;">..... Data i czytelny podpis uczestnika lub rodzica /opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>
--	--



2.	<p>Dotyczy uczniów z posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.).</p> <p>Orzeczenie nr Wydane przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w</p> <p>..... Data i czytelny podpis uczestnika lub rodzica /opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>
3.	<p>Dotyczy uczniów z posiadających opinię wydaną przez PPP</p> <p>Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)</p> <p>posiada opinię wydaną przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną. W załączeniu przedkładam do wglądu powyższą opinię.</p> <p>Opinia nr Wydaną przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w</p> <p>..... Data i czytelny podpis uczestnika lub rodzica /opiekuna prawnego</p> <p>Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.</p> <p>..... Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację</p>