



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ”

CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA
– WYPEŁNIA UCZESTNIK/OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko uczestnika <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Data urodzenia	
PESEL	
Wiek	
Adres zamieszkania:	Obszar: <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Nr telefonu opiekuna prawnego	
Adres e-mail opiekuna prawnego	
Nazwa szkoły uczestnika	
Adres szkoły	
Klasa	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że zostałam/em pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu

CZĘŚĆ II. Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” w zajęciach w następujących blokach tematycznych:

Jeśli TAK to proszę wstawić znak „X” obok wybranych zajęć

1.	ZAJĘCIA MATEMATYCZNO-INFORMATYCZNE	
2.	ZAJĘCIA NAUKOWO-TECHNICZNE	
3.	JĘZYKI OBCE	
4.	ŚWIADOMOŚĆ KULTUROWA	

CZĘŚĆ III. Zgłaszam również chęć uczestnictwa w następujących działaniach realizowanych w ramach Projektu:

Jeśli TAK to proszę wstawić znak „X” obok wybranych zajęć

1.	DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	
2.	WYJAZDY EDUKACYJNE	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ IV. Oświadczenia uczestnika projektu/opiekuna prawnego uczestnika

- 1) Zostałam/em uprzedzona/ny o odpowiedzialności karnej z art.223 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz.U. Nr 88 poz.553, ze zm.)- za złożenie zeznań niezgodnych z prawdą i zatajenie prawdy. Zgodnie z art.233§1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- 2) Uprzedzona/ny o odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie określającym zasady rekrutacji i udziału w ramach projektu „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” i akceptuję jego warunki
- 4) Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1. Wyrównanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2. Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych
- 5) Jestem świadomy, że złożenie deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- 6) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją ww. Projektu (tekst jednolity: Dz.U. z 2002r. Nr101 poz.926, ze zm.)

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ V. ADNOTACJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ

OCENA FORMALNA:

1. Wniosek złożony przez osobę uprawnioną/nieuprawnioną*
2. Wniosek złożony w terminie/ po terminie*
3. Wniosek kompletny/ niekompletny*
4. Wniosek przekazać do oceny merytorycznej/wniosek odrzucony z przyczyn formalnych

.....
Data

.....
Podpis Komisji Rekrutacyjnej

OCENA MERYTORYCZNA :

1. Spełnienie kryteriów merytorycznych:
.....
.....
.....
2. Sposób rozpatrzenia wniosku ze wskazaniem bloku tematycznego oraz rodzaju zajęć:
pozytywnie /lista rezerwowa/ negatywnie*
.....
.....

.....
Data

.....
Podpis Komisji Rekrutacyjnej

*niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ”

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

deklaruję udział mojego syna/córki
(imię i nazwisko uczestnika)

w projekcie pt. „**MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ**” realizowanym na zlecenie beneficjenta Gmina Mierzęcice przez Gimnazjum im. Czesława Miłosza w Mierzęcicach w ramach Poddziałania 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zgodnie z zaplanowaną w projekcie ścieżką uczestnictwa.

Po zapoznaniu się z zasadami uczestnictwa w Projekcie zapisanymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie określającym zasady rekrutacji i udziału w ramach projektu „**MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ**” **oświadczam, że:**

- 1) w pełni akceptuję zapisy Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie
- 2) uczestnik spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie
 - a. jest uczniem Gimnazjum im. Czesława Miłosza w Mierzęcicach
 - b. jest zainteresowany podniesieniem kompetencji w obszarach objętych projektem
- 3) uczestnik z udzielonego wsparcia zobowiązuje się korzystać sumiennie i w sposób pozwalający na jak najlepsze osiągnięcie zaplanowanych celów projektu
- 4) uczestnik zobowiązuje się korzystać z formy wsparcia zgodnie z decyzją Komisji Rekrutacyjnej
- 5) zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1. Wyrównanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2. Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych
- 6) jestem świadomy, że złożenie deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie

Oświadczam, że zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

**KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU „MOJA SZKOŁĄ MOJĄ SZANSĄ”, KTÓRY
OTRZYMUJE WSPARCIE W RAMACH EFS**

DANE UCZESTNIKA

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	Imię i nazwisko uczestnika <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
	Data urodzenia	
	PESEL	
	Wiek	
	Adres zamieszkania: Obszar: <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
DANE KONTAKTOWE	Nr telefonu opiekuna prawnego	
	Adres e-mail opiekuna prawnego	
DANE SZKOŁY	Nazwa szkoły uczestnika	
	Adres szkoły	
	Klasa	

Oświadczam, że zostałam/em pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Wypełnia BIURO PROJEKTU

DANE dodatkowe	Rodzaj przyznanego wsparcia		
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	Data zakończenia udziału w projekcie		

BIURO PROJEKTU: GIMNAZJUM IM. CZESŁAWA MIŁOSZA W MIERZĘCICACH
UL. WOLNOŚCI 68, 42-460 MIERZĘCICE
TEL/FAX 32 391 00 22, E-MAIL poczta@gimmilosz.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Gmina Mierzęcice

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

OŚWIADCZENIE
UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA PRAWNEGO
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem podanych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu MOJA SZKOŁA MOJĄ SZANSĄ, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Katowice, ul. J.Ligonia 46, beneficjentowi - Gmina Mierzęcice, 42-460 Mierzęcice, ul. Wolności 95 oraz podmiotowi, który na zlecenie beneficjenta realizuje projekt – Gimnazjum im. Czesława Miłosza w Mierzęcicach, 42-460 Mierzęcice, ul. Wolności 68. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu