



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Szkoła Podstawowa nr 3  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Lubsku



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

## ANKIETA REKRUTACYJNA DO przyszłość- to Twoja szansa”

## PROJEKTU – „Startuj w

Udział w projekcie realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Lubsku jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w dodatkowych wybranych przez siebie zajęciach pozalekcyjnych. Prosimy o czytelne wypełnianie ankiety rekrutacyjnej.

<b>I DANE OSOBOWE</b>	
Nazwisko imię/imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Miejsce zameldowania	
Dokładny adres do korespondencji	
Pochodzenie a) miasto b) wieś	
Telefon komórkowy	
Telefon stacjonarny	
e-mail	

### II DANE SZKOŁY

Nazwa szkoły/miejscowość.....

Klasa .....

**III.** Czy miałeś/miałaś problemy z nauką określonych przedmiotów w poprzednim roku szkolnym?

a) Tak, (podaj, jakie to były przedmioty).....

b) Nie

**IV** Jeśli miałeś/miałaś trudności w nauce to, z czego one wynikały?

a) kwestie finansowe rodziny – brak możliwości finansowania przez rodziców korepetycji.

b) zaległości z poprzedniego roku.

c) brak wiary we własne możliwości

d) inne, (jakie?).....

**VI** Jakie masz oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

a) uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności

b) rozwinięcie własnych zainteresowań

c) uzupełnienie braków powstałych w toku dotychczasowej nauki

d) Inne, (jakie?).....

**VII** Skąd dowiedziałeś się o programie?

a) z Internetu

b) od kolegów i koleżanek

c) od nauczycieli

d) z innego źródła,

(jakiego?).....

Projekt „Startuj w przyszłość- to Twoja szansa” realizowany jest przez Szkołę Podstawową nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Lubsku. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 9.1.2.

**VIII** Czy uważasz, że tego rodzaju projekt będzie przydatny dla uczniów?

- a) tak
- b) nie
- c) bardzo

**XII** Sytuacja materialna w Twojej rodzinie(zaznacz właściwą odpowiedź)  
bardzo dobra b) dobra c) przeciętna d) zła

### **XIII WYBÓR FORMY WSPARCIA: ZAJĘCIA POZALEKCYJNE**

(na formularzu możesz zaznaczyć więcej niż jedną formę zajęć zaproponowaną w projekcie , wstaw **znak x** przy zajęciach , w których chcesz uczestniczyć)

<b>1.warsztaty profilaktyczne „ Spójrz inaczej”</b> , doskonalące umiejtn. społeczne uczniów....
<b>2.zajęcia teatralne” Bliżej kultury...”</b> połączone z wycieczkami teatralnymi, .....
<b>3.sportowo – rekreacyjne z nauką pływania,.....</b>
<b>4.koło języka niemieckiego, .....</b>
<b>5.zajęcia informatyczno – fotograficzne, .....</b>
<b>6.klub przyrodniczo-reporterski z wycieczkami przyrodniczymi, .....</b>
<b>7.zajęcia ekologiczno-harcerskie-</b> połączone z biwakami, .....

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

#### **1. Oświadczam, że:**

Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim. Zgodnie z wymogami Regulaminu Uczestnictwa jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie.

Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. **Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i badaniu ankietowym.**

#### **2.Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Startuj w przyszłość To Twoja szansa”, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że: administratorem tak zebranych danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Lubsku.**

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu; moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatorów Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego do celów niezbędnych do jego realizacji – rekrutacji, organizacji, monitoringu, oceny i oceny odroczonej po 7 miesiącach od zakończenia udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Po zakończeniu Projektu administratorem danych będzie Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał ludzki (Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego, UL. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

3.Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

Data i podpis wypełniającego wniosek.....

Data i podpis rodzica(opiekuna prawnego).....

### **OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Zapoznałam(em) się z zasadami uczestnictwa w projekcie pn.: zawartymi w Regulaminie Realizacji Projektu i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie.

**Zostałam(em) poinformowana(y), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) .**

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z realizacją projektu pn. w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 (poddziałnie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”, także w zakresie niezbędnym do wywiązywania z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Lubuskiego Biura Rozwoju Regionalnego, które pełni rolę Instytucji Pośredniczącej I stopnia w województwie lubuskim.

Zostałam(em) poinformowana(y), że dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, obejmujących informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym w celach sprawozdawczych oraz w zakresie monitoringu i ewaluacji projektu.

Zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do treści danych osobowych dziecka, przetwarzanych przez oraz do ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych.

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

(data) (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\*) (podpis)

\*-niepotrzebne skreślić

### **XIV OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU**

Nazwisko i imię wychowawcy	
Średnia ocen ucznia z I semestru	
Frekwencja z I semestru	

Opinia o uczniu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i podpis.....

**XV OPINIA PEDAGOGA SZKOLNEGO O UCZNIU**

Nazwisko i imię pedagoga.....

Opinia o uczniu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i podpis .....

**Wypełnia Komisja Rekrutacyjna**

Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdza się, że beneficjent/ka kwalifikuje się do udziału w formie wsparcia(nazwa).....

Skład Komisji Rekrutacyjnej:

.....  
.....  
.....

..... Data i podpis Przewodniczącego

..... Komisji Rekrutacyjnej

.....

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki