Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł Projektu	Edukacja włączająca w I LO w Mysłowicach
Beneficjent	Miasto Mysłowice
Nr umowy	UDA-FESL.06.02-IZ.01-0308/23-00
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+); Priorytet: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji; Działanie: FESL.06.02-Kształcenie ogólne; Typ II: Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym
Czas trwania projektu	04.11.2024 – 30.06.2027

Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek	
Numer Kandydata w projekcie	
Data wpływu	

Dane uczestnika projektu (proszę wypełniać **DRUKOWANYMI** literami)

DANE OSOBOWE												
1	Obywatelstwo											
2	Rodzaj uczestnika	Indywidualny										
3	Nazwa instytucji	I Liceum Ogólnokształcące im. T. Kościuszki, ul. Adama Mickiewicza 6-8, 41-400 Mysłowice										
4	Imię (imiona)											
5	Nazwisko											
6	PESEL											☐ brak numeru PESEL data urodzenia .....

☐ - zaznacz odpowiedź X w przypadku braku numeru pesel oraz wpisz datę urodzenia

7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu[1]	…… LAT	
8	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
9	Wykształcenie	niższe niż średnie (ISCED 0)	

ADRES ZAMIESZKANIA		
1	Kraj	POLSKA
2	Województwo	ŚLĄSKIE
3	Powiat	
4	Gmina	
5	Miejscowość	
6	Ulica	
7	Nr domu/ lokalu	
8	Kod pocztowy	
9	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)[2]	1/2

[1] Wypełnia osoba przyjmująca wniosek – zgodnie z danymi obliczonymi przez system informatyczny LSI 2021 lub CST 2021 na podstawie daty rozpoczęcia pierwszych zajęć projektowych

[2] Dla miasta Mysłowice, Katowice, Sosnowiec, Jaworzno, Tychy - DEGURBA wynosi: 1
dla gminy Imielin, Chełm Śląski, Lędziny, Bieruń - DEGURBA wynosi: 2

DANE KONTAKTOWE[3]		
1	Telefon	
2	Adres e-mail	
3	Adres korespondencyjny (w przypadku innego, niż adres zamieszkania)	

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA[4]			
1	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	……20……r.	
2	Data zakończenia udziału w projekcie	……20……r.	
3	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	……20……r.	
4	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo, osoba ucząca się	
5	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31.08.20……r.	
6	Sytuacja (1) osoby po zakończeniu udziału w projekcie	Osoba nabyła kompetencje / nie nabyła kompetencji / Inna sytuacja	
7	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	☐ TAK	☐ NIE
8	Rodzaj otrzymanego wsparcia	Zajęcia dodatkowe dla uczniów	

[3] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej dane kontaktowe powinny być danymi rodzica/prawnego opiekuna

[4] Wypełnia koordynator projektu

DANE DODATKOWE				
1	Osoba należąca do mniejszości narodowej[5]	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2	Osoba należąca do mniejszości etnicznej[6]	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3	Osoba należąca do mniejszości – społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4	Osoba obcego pochodzenia lub migrant	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5	Osoba z krajów trzecich	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
7	Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności[7]	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
8	Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych [8]	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

☐ - zaznacz X odpowiednią odpowiedź /odpowiedzi

INNE SPECJALNE POTRZEBY ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAJĘĆ PROJEKTOWYCH	☐ TAK	☐ NIE
Jeśli zaznaczyłeś/aś TAK opisz rodzaj potrzeby, które mielibyśmy zapewnić podczas udziału we wsparciu		

[5] Mniejszości narodowe w Polsce: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska oraz żydowska.
[6] W Polsce za mniejszości etniczne uznawane są mniejszości: karaimska, łemkowska, romska oraz tatarska.
[7] Dotyczy orzeczenia wydanego przez lekarza Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.
[8] W przedmiotowym projekcie Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych to uczeń lub uczennica który/a:
- posiadająca orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o specjalnych potrzebach edukacyjnych lub
- jest objęty/a pomocą psychologiczno-pedagogiczną na wniosek wychowawcy lub
- ma trudności w opanowaniu podstawy programowej z języka polskiego lub matematyki (oceny końcoworoczne 1-2) lub
- posiada uzdolnienia w zakresie języka angielskiego (oceny końcoworoczne 5-6).

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU: Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Koordynatora Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko) zamieszkały/a ..... (adres zamieszkania) **pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**
1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu
..... (miejscowość, data) ..... (podpis uczestnika/uczestniczki Projektu) ..... (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)[9]

[9] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna

Dodatkowe informacje potwierdzające kwalifikowalność ucznia/uczennicy do projektu – w przypadku, gdy ilość chętnych przekroczy ilość uczestników/czek na dany rok szkolny

…… ……

Imię i Nazwisko ucznia/uczennicy Klasa

Wypełnia wychowawca

		Odpowiedź		Waga punktowa
Lp.	Wyszczególnienie – dane za ostatni zakończony okres klasyfikacyjny	TAK	NIE	(1-2)
1	Informacja o orzeczeniu o specjalnych potrzebach edukacyjnych /waga punktowa – 2 pkt/			
2	Udział w zajęciach pozalekcyjnych /waga punktowa – 1 pkt/			
3	Informacja wychowawcy o problemach rówieśniczych /waga punktowa – 1 pkt/			
4	Opinia psychologa lub nauczycieli dotycząca: ucznia doświadczonego trudnościami w nauczaniu /waga punktowa – 1 pkt/			
5	Opinia psychologa lub nauczycieli dotycząca: ucznia z zaburzeniami depresyjnymi /waga punktowa – 1 pkt/			
6	Opinia psychologa lub nauczycieli dotycząca: ucznia z objawami stresu szkolnego /waga punktowa – 1 pkt/			
7	Opinia psychologa lub nauczycieli dotycząca: ucznia z objawami lęku /waga punktowa – 1 pkt/			
8	Opinia psychologa lub nauczycieli dotycząca: ucznia ze szczególnymi uzdolnieniami /waga punktowa – 1 pkt/			

9	Opinia wychowawcy: Jeżeli wychowawca uważa, że uczeń/uczennica nie powinien/na brać udziału w projekcie proszę o zaznaczenie odpowiedzi NIE i wpisanie krótkiej informacji uzasadniającej odpowiedź negatywną. …… …… …… …… …… ……			
Podpis Wychowawcy ……		ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW		