

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1.1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
do udziału w projekcie pn. **MŁODZI ZDOLNI**

...../.../2013...godz. ....  
nr ewid., data i godzina przyjęcia

Tytuł projektu:	Młodzi Zdolni
Nr umowy:	UDA –POKL.09.01.02-22-026/13
Priorytet:	IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie:	9.1. Wyrównywanie 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

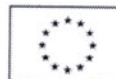
**Wypełnia kandydat zgłaszający chęć udziału w projekcie:**

*W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego. Jest to system przeznaczony do monitorowania efektów realizacji projektów dofinansowanych z EFS poprzez zbieranie danych od osób oraz instytucji bezpośrednio objętych wsparciem w ramach POKL. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie i otrzymania wsparcia w ramach projektu. **Uwaga!** Każde pole musi być uzupełnione.*

**Jestem zainteresowany(a) udziałem w zajęciach z:**  
(proszę postawić krzyżyk przy jednym przedmiocie)

- MATEMATYKA ....
- BIOLOGIA ...
- CHEMIA ...
- FIZYKA ...
- J.ANGIELSKI ...
- WOS ...

	Lp.	Nazwa
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Czy jesteś uczniem I LO im. Marii Skłodowskiej-Curie



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		w Starogardzie Gd.?:
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Ulica:
	8	Nr domu:
	9	Nr lokalu:
	10	Miejscowość:
	11	Obszar (miejski czy wiejski):
	12	Kod pocztowy:
	13	Województwo:
	14	Powiat:
	15	Telefon stacjonarny:
	16	Telefon komórkowy:
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

<b>Dane dodatkowe</b>	18	Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej:
	19	Czy jesteś migrantem:
	20	Czy jesteś osobą niepełnosprawną*:
	21	Osiągnięcia w konkursach i olimpiadach:
22	<b>Dotyczy uczniów klas II:</b> Ocena roczna w roku szkolnym 2012/2013 z wybranego na początku formularza przedmiotu: - matematyka ..... - fizyka ..... - chemia ..... - biologia ..... - wos ..... - j.angielski ..... <b>Dotyczy uczniów klas I:</b> Wyniki egzaminu gimnazjalnego w roku szkolnym 2012/2013 Wynoszą: (należy wypełnić wszystkie pozycje) - część matematyczna ..... - część przyrodnicza ..... - część historia i społeczeństwo ..... - część j. angielski podstawowy .....	



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia/uczennicy  
w ramach projektu pn. "Młodzi zdolni" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w  
ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, którego beneficjentem jest Powiat  
Starogardzki**

1. Proszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych (i wydanie opinii) mojego syna/córki :

Imię i nazwisko:

.....PESEL:.....

Data urodzenia:

.....W.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

e-mail:

.....

Szkoła: ..... Nr ..... klasa .....

2. Czy uczeń/uczennica był już badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? .....

Jeżeli tak, to proszę podać numer poradni i numer opinii: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z konkursem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis ucznia/uczennicy  
oraz Rodzica lub opiekuna prawnego





Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Arkusze nominacji ucznia/uczennicy

1. Uczeń/uczennica przejawia zdolności w zakresie (właściwe podkreślić):

- matematyki
- fizyki
- biologia
- chemia
- j. angielski
- WOS

2. Czy uczeń/uczennica jest uzdolniony(a) również w innych dziedzinach?

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

3. Czy uczeń/uczennica czyta nadprogramowo literaturę z dziedziny, w której jest uzdolniony(a)?

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

4. Jaka jest motywacja ucznia/uczennicy do nauki i własnego rozwoju?

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

5. Oceny szkolne z przedmiotów podkreślonych w punkt 1 (proszę wymienić i wpisać ocenę):

- 

6. Największe sukcesy ucznia/uczennicy w konkursach i olimpiadach w ciągu ostatnich 3 lat, otrzymane nagrody, stypendia:

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



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

7. Zainteresowania ucznia/uczennicy, udział w dodatkowych zajęciach czy projektach:

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

8. W jaki sposób uczeń /uczennica radzi sobie ze stresem, sukcesem, porażką?

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

9. Jaka jest samoocena ucznia/uczennicy?

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis ucznia/uczennicy  
oraz Rodzica lub opiekuna prawnego



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
4. Zobowiązuję się do udzielania informacji na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania Projektu oraz po upływie 6 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie. Dane te będą wykorzystywane do sporządzania sprawozdań, monitoringu i ewaluacji oraz oceny efektywności prowadzonego wsparcia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji do Projektu.
6. Wyrażam zgodę z umieszczenie mojego imienia i nazwiska na listach uczestników projektu podawanych do publicznej wiadomości.
7. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Powiat Starogardzki i realizatorów Projektu lub ich następców prawnych w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz do celów marketingowych (katalogi, foldery i inne publikacje) oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
10. W przypadku zakwalifikowania do Projektu zobowiązuję się do podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.
11. Powiat Starogardzki zastrzega prawo żądania innych dokumentów, w przypadku uznania, że dokumenty przedstawione przez Kandydata na Uczestnika Projektu nie stanowią wystarczającego potwierdzenia, że kandydat spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie
12. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
13. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia .....

Miejscowość

.....  
Czytelny podpis ucznia/uczennicy  
oraz Rodzica lub opiekuna prawnego

\* W przypadku osób niepełnosprawnych należy załączyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności