



Kompetencje i umiejętności drogowskazem do sukcesu w przyszłości

Umowa nr FEPM.05.08-IZ.00-0026/24-00

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

☒ zaznacz właściwy

1. DANE UCZNIA (WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)											
NAZWISKO											
IMIĘ/IMIONA											
PŁEĆ	☐ KOBIETA					☐ MĘŻCZYZNA					
PESEL											
WIEK (w latach)											
OBYWATELSTWO	☐ POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC										
WYKSZTAŁCENIE	☒ BRAK										
2. DANE KONTAKTOWE UCZNIA (WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)											
Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:											
ADRES (ulica, nr domu/mieszkania)											
MIEJSCOWOŚĆ											
KOD POCZTOWY											
OBSZAR (DEGURBA)	☐ OBSZAR WIEJSKI ☐ OBSZAR MIEJSKI										
GMINA											
POWIAT											
WOJEWÓDZCTWO											



TELEFON KONTAKTOWY <i>(do rodzica lub opiekuna prawnego)</i>			
ADRES E-MAIL <i>(do rodzica lub opiekuna prawnego)</i>			
STATUS NA RYNKU PRACY UCZNIA	NIEAKTYWNY ZAWODOWO	☒ TAK	
	W TYM	☒ OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA	
3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE UCZNIA (WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)			
1. Osoba obcego pochodzenia Objaśnienie: każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów		☐ NIE	☐ TAK
2. Osoba państwa trzeciego Objaśnienie: Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE.		☐ NIE	☐ TAK
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) Objaśnienie: Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.		☐ NIE	☐ TAK
4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ NIE	☐ TAK
5. Osoba z niepełnosprawnościami Objaśnienie: Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		☐ NIE	☐ TAK
SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU <i>(UWAGI I KOMENTARZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)</i>			
4. PREFEROWANE FORMY WSPARCIA (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY)			
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE			
ROBOTYKA I PROGRAMOWANIE		☐ TAK	
ZAJĘCIA Z DRONAMI		☐ TAK	
SZTUCZNA INTELIGENCJA		☐ TAK	
ZAJĘCIA EKSPERYMENTALNE I BADAWCZE		☐ TAK	



ZAJĘCIA EKOLOGICZNE	☐ TAK
ZAJĘCIA W RAMACH BUDOWANIA KOCIEWSKIEJ TOŻSAMOŚCI REGIONALNE	☐ TAK
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNE	
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE UMIEJĘTNOŚĆ UCZENIA SIĘ	☐ TAK
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE SPOŁECZNE (W TYM PIERWSZA POMOC)	☐ TAK
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE INICJATYWNOŚĆ I PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ	☐ TAK
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KREATYWNOŚĆ I WSPÓŁPRACĘ W GRUPIE	☐ TAK
ZAJĘCIA Z DORADZTWA ZAWODOWEGO I PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ	☐ TAK
ZAJĘCIA WYRÓWNAWCZE	
MATEMATYKA	☐ TAK
JĘZYK POLSKI	☐ TAK
JĘZYK ANGIELSKI	☐ TAK
5. POTWIERDZENIE SZKOŁY (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY)	
UCZEŃ UCZĘSZCZA DO SZKOŁY	☐ NIE
☐ TAK	
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (POTWIERDZENIE WGLĄDU DO DOKUMENTU)	
☐ TAK	
ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO, WYDANE PRZEZ PPP LUB OPINIA NAUCZYCIELA O SPE	
☐ TAK	
PODPIS	PIECZĘĆ SZKOŁY



6. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Kompetencje i umiejętności drogowskazem do sukcesu w przyszłości” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- ➔ 4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji projektu zgodnie z art. 81 ust 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509).
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

7. PODPIS

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	CZYTELNY PODPIS RODZICA

* Niepotrzebne skreślić