**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU**

 **„Cyfrow@ jakość edukacji”**

**dla uczennic/uczniów**

**Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Rogowie**

1. **Informacje o Wnioskodawcy**

Płeć uczennicy/ucznia:

 kobieta

K

mężczyzna

M

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy – uczennicy/ucznia** |
| Nazwisko:  |
| Imię/Imiona |
| Nr PESEL  | Data urodzenia:  |
| **Uczeń/-ica klasy …….. Szkoły Podstawowejim. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Rogowie** |
| **Adres zamieszkania:** |
| Miejscowość  | Nr domu/nr lokalu |
| Kod pocztowy, poczta | Województwo |
| Powiat | Nr telefonu stacjonarnego |
| Nr telefonu komórkowego | Adres e-mail |
| Uczeń/-ica posiada orzeczenie/opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej potwierdzającą specjalne potrzeby edukacyjne | □ TAK (proszę o załączenie kserokopii-20 pkt.)□ NIE |

Ja, niżej podpisany(a), ….........................................................................................................................
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

…………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych kształtujących kompetencje cyfrowe.

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

 Podpis

**II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w Projekcie:**

Oświadczenie o spełnianiu przez ucznia kryteriów formalnych

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

 Imię i nazwisko miejscowość, data

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

 adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko ......................................................................

 (Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne do udziału w Projekcie, tzn.:

● zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego;

● posiada status ucznia Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Rogowie;

● nie uczestniczy poza szkołą w adekwatnych zajęciach;

● uczęszcza do kl. I-III i posiada opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Cyfrow@ jakość edukacji”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

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

 Podpis

**III. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów merytorycznych do udziału w Projekcie:**

Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

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

 Imię i nazwisko miejscowość, data

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

 adres

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej

rodziny wyniósł:

□mniej niż 674,00 zł (10 pkt.)

□równo lub więcej niż 674,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (5 pkt.)

□ więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)

□ odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Cyfrow@ jakość edukacji”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

**Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny** *(tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)* **należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Formularza zgłoszeniowego.**

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

 podpis

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wykorzystania ich przez Gminę Rogów w celach rekrutacji do Projektu „Cyfrow@ jakość edukacji”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszego formularza.**

dn. ...................................

 …………………………………………………………………….

 *podpis matki lub opiekunki prawnej*

 …………………………………………………………………….

 *podpis ojca lub opiekuna prawnego*

 …………………………………………………

 *podpis ucznia*

**IV. Część wypełniana przez Realizatora Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia formularza DD/MM/RRRR | Godzina złożenia formularza HH:MM |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ r. | \_\_\_:\_\_\_ |

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Uczeń spełnia kryteria formalne:

□ TAK

□ NIE

□ Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów merytorycznych (w przypadku spełnienia kryteriów formalnych):

Kryterium dochodowe - \_\_\_\_\_\_\_ pkt.

Posiadanie specjalnych potrzeb edukacyjnych potwierdzonych orzeczeniem/opinią PPP - \_\_\_\_\_\_\_ pkt.

□ Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:

 …………………………………………………………………………………………

**Podpisy członków Komisji:**