# Załącznik numer 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pt. „Elbląska Szkoła Eksperymentu”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICJENT** | **Gmina Miasto Elbląg** |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **Elbląska Szkoła Eksperymentu** |
| **NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ** | **Kadry dla gospodarki** |
| **DZIAŁANIE** | **02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów** |
| **PODDZIAŁANIE** | **02.02.02 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów -**  **projekty ZIT bis Elbląg** |
| **DATA I GODZINA PRZYJĘCIA**  **FORMULARZA** |  |
| **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ** |  |

# Wyjaśnienie:

*Uczeń/nauczycie/rodzic/opiekun wypełnia wyłącznie pola w kolorze białym!*

# UWAGA:

1. **Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.**
2. **W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.**
3. **Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.**
4. **Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa” dostępnym na stronach internetowych szkół lub w Biurze Projektu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU**  – wypełnia uczeń, nauczyciel lub rodzic/opiekun | | |
| **Imię (Imiona):** |  | |
| **Nazwisko:** |  | |
| **Płeć** | Kobieta:  | Mężczyzna:  |
| **Data urodzenia i miejsce urodzenia:** |  | |
| **PESEL:** |  | |
| **Telefon kontaktowy*:*** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Adres zameldowania**: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu lub nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:1** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Obszar zameldowania:** | * miejski2 * wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego.3) |
| **Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):** | * DOTYCZY NIE DOTYCZY |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu lub nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Obszar zameldowania:** | * miejski * wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego.) |
| **Adres korespondencyjny:** | * adres zameldowania * adres zamieszkania |
| **2. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** – WYPEŁNIA UCZEŃ | |
| **Uczennica/uczeń uczęszczająca/y do klasy I lub II w roku szkolnym 2019/2020 elbląskiego**  **liceum ogólnokształcącego** | * tak * nie * nie dotyczy |
| **3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** – WYPEŁNIA NAUCZYCIEL | |
| **Nauczycielka/nauczyciel przedmiotu objętego projektem, status osoby zatrudnionej w**  **liceum (umowa o pracę przez mianowanie,**  **umowa o pracę na czas nieokreślony)** | * tak * nie * nie dotyczy |
| **4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** – WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN | |
| **Rodzic/opiekun ucznia/uczennicy uczęszczających do klasy I i II w roku** | * tak * nie |

1 Jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

2 Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

3 Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

|  |  |
| --- | --- |
| **szkolnym 2019/2020 elbląskiego liceum**  **ogólnokształcącego objętego wsparciem w ramach projektu** | * nie dotyczy |
| PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SZKOŁA | |
| **5. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH UCZNIA** – WYPEŁNIA SZKOŁA ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW Z TRUDNOŚCIAMI W DANYM PRZEDMIOCIE | |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **ILOŚĆ PRZYZNANYCH PUNKTÓW** |
| Rekrutacja dokonana przez nauczycieli na podstawie ocen z danego przedmiotu objętego wsparciem (1-6 pkt., im niższa tym większe pierwszeństwo) | …………….pkt |
| Opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (1-10 pkt. im większe trudności tym większe  pierwszeństwo) | …………….pkt |
| opinia wychowawcy klasy (1-10 pkt., im wyższa  tym większe pierwszeństwo) | …………….pkt |
| Niepełnosprawność (1-3 pkt., gdzie 1 pkt - stan lekki, 2 pkt. - stan umiarkowany, 3 pkt. - stan znaczny) – na podstawie orzeczenia) | …………….pkt |
| Uczeń dojeżdżający z terenu ZIT- (2 pkt.) | …………….pkt |
| Niski status materialny, określony na podstawie wysokości zarobków rodziców/opiekunów w  oparciu o oświadczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| **6. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH UCZNIA** – WYPEŁNIA SZKOŁA ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE UZDOLNIENIA UCZNIÓW i KOŁA ZAINTERESOWAŃ | |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **ILOŚĆ PRZYZNANYCH PUNKTÓW** |
| Opinia wychowawcy (1-10 pkt.) | …………….pkt |
| Płeć - kobieta (2 pkt) | …………….pkt |
| Niski status materialny określony na podstawie  wysokości zarobków rodziców/opiekunów w oparciu o oświadczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| Opinia nauczyciela przedmiotu objętego wsparciem projektu (1-10 pkt.) | …………….pkt |
| Udział w konkursach/olimpiadach - informacja (1 pkt za każdy udział) | …………….pkt |
| Niepełnosprawność na podstawie oświadczenia (1-3 pkt. 1pkt - stan lekki, 2 pkt. stan umiarkowany, 3 pkt. stan znaczny- orzeczenie) | …………….pkt |
| Uczeń dojeżdżający z terenu ZIT- oświadczenie o miejscu zamieszkania (2 pkt.) | …………….pkt |
| **7. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH NAUCZYCIELA** – WYPEŁNIA SZKOŁA SZKOLENIE NAUCZYCIELI | |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **ILOŚĆ PRZYZNANYCH PUNKTÓW** |
| Niepełnosprawność (1-3 pkt. 1pkt - stan lekki, 2 pkt. stan umiarkowany, 3 pkt. stan znaczny-  orzeczenie) | …………….pkt |
| Kursy/studia podyplomowe (2 pkt. uzyska ten, kto będzie miał kurs nadający kwalifikacje lub studia podyplomowe w danym przedmiocie) | …………….pkt |
| Nauczanie więcej niż jednego przedmiotu objętego projektem (1 pkt za każdy dodatkowy) | …………….pkt |
| stopień awansu zawodowego nauczyciela (dyplomowany – 3pkt., mianowany – 2 pkt., | …………….pkt |

|  |  |
| --- | --- |
| kontraktowy – 1 pkt.) |  |
| **8. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW**  – WYPEŁNIA SZKOŁA  WSPIERANIE I INDYWIDUALNE KONSULTACJE DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZNIÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM PROJEKTU | |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **ILOŚĆ PRZYZNANYCH PUNKTÓW** |
| Bezrobotny rodzic/opiekun powracający na rynek pracy – oświadczenie (1 pkt) | …………….pkt |
| Rodzic/opiekun posiadający co najmniej 1 dziecko niepełnosprawne – oświadczenie (1 pkt) | …………….pkt |
| Trudna sytuacja materialna rodzica/opiekuna ucznia klasy I i II – oświadczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| Samotne rodzicielstwo – oświadczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| Rodzina zastępcza – oświadczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| Niepełnosprawność rodzica/opiekuna – orzeczenie (1 pkt.) | …………….pkt |
| Rodzice uczniów z najsłabszymi wynikami  edukacyjnymi z przedmiotów przyrodniczych i matematyki (2 pkt.) | …………….pkt |
| Rodzice uczniów mających problem z wyborem dalszej drogi kształcenia i ścieżki zawodowej (2 pkt.) | …………….pkt |
| **9. ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU** –WYPEŁNIA SZKOŁA | |
| Liczba przyznanych punktów | ………………………………. |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (tj. data podpisania deklaracji udziału w projekcie) | ………………………………. |
| Data zakończenia udziału w projekcie | ………………………………. |
|  | |

# Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 pt. „Elbląska Szkoła Eksperymentu”.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Elbląska Szkoła Eksperymentu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń i zgadzam się na wpisanie mnie na ewentualną listę rezerwową.
5. Zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
6. Deklaruję uczestnictwo w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz monitoringowych na potrzeby projektu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.
11. Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie Województwa Warmińsko – Mazurskiego.
12. Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.

……………………............................ …...........................................................................

*miejscowość i data czytelny podpis kandydatki/kandydata*

…...........................................................................

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

kandydatki/kandydata\*

**\****W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*