



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Sośno

nr projektu FEKP.08.27-IZ.00-0007/25

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i
włączenia społecznego

Działania FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT

ANKIETA REKRUTACYJNA - UCZEŃ/UCZENNICA**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/CZYTELNIE****Część 1. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

Lp.	Dane uczestnika – ucznia/uczennicy	
1	Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie
		☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
		☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika:	UCZEŃ/UCZENNICA
3	Imię (imiona):	
4	Nazwisko:	
5	PESEL:	
6	Płeć:	
7	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
8	Wykształcenie:	☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
		☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		☐ Wyższe (ISCED 5–8)
		☐ Brak
9	Kraj:	POLSKA
10	Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
11	Powiat:	Sępoleński

Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Sośno nr projektu FEKP.08.27-IZ.00-0007/25

Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027



12	Gmina:			
13	Miejscowość:			
14	Ulica:			
15	Nr budynku:			
16	Nr lokalu:			
17	Kod pocztowy:			
18	Telefon kontaktowy (obowiązkowo)			
19	Adres e-mail			
20	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
	Osoba obcego pochodzenia	NIE - []	TAK - []	
	Osoba państwa trzeciego	NIE - []	TAK - []	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	NIE - []	TAK - []	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - []
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - []	TAK - []	
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - []	TAK - []	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - []
21	Status ucznia szkoły podstawowej z województwa kujawsko-pomorskiego			
	Nazwa i adres szkoły do której uczeń/uczennica uczęszcza:	SZKOŁA PODSTAWOWA		
	Klasa:			
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej (wskazanej powyżej), w której skorzystano ze wsparcia:			
	Specjalne potrzeby edukacyjne	NIE - []	TAK - []	Jakie:

**Część 2. Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie pn. **Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Sośno** w następujących zajęciach pozalekcyjnych (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy wybranych zajęciach **max 3 zajęcia**):

	Udział
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE	
InfoDetektywi – Jak nie dać się złapać fake newsom? (12h/gr.)	☐
Offline też fajnie! Higiena cyfrowa dla uczniów (12h/gr.)	☐
Bezpieczni w sieci i poza nią – stop przemocy rówieśniczej (12h/gr.)	☐
Kompetentni razem – kreatywność, współpraca, krytyczne myślenie (12h/gr.)	☐
Robotyka z nauką programowania (12h/gr.)	☐
Zajęcia rozwijające logiczne myślenie oraz rozumowanie matematyczne (12h/gr.)	☐
Warsztaty ekologiczne. Eko-eksperymenty z elementami „trash art” (12h/gr.)	☐
Indywidualne doradztwo edukacyjno-zawodowe (3h/os.)	☐
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE	
Zajęcia wyrównujące z j. angielskiego (20h/gr.)	☐
Zajęcia wyrównujące z j. polskiego (20h/gr.)	☐
Zajęcia wyrównujące z matematyki (20h/gr.)	☐
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH	
Terapia wyrównawcza (10h/gr.)	☐
Zajęcia z kinezyterapii (10h/gr.)	☐
-Zajęcia z balbutologopedii (10h/gr.)	☐
Ćwiczenia terapeutyczne stymulujące, korygujące i wzmacniające potencjał ucznia NIEPEŁNOSPRAWNEGO (10h/os.)	☐
-Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne ucz. NIEPEŁNOSPRAWNYCH –TUS (10,5h/os.)	☐

Jednocześnie:

1. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym, zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu oraz braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdych zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.

Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Sośno nr projektu FEKP.08.27-IZ.00-0007/25

Projekt współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027



3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Udzielam Gm. Sośno nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

Sośno09.2026
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
składającego ankietę



Część 3. Oświadczenia dodatkowe – proszę wypełnić pola, które dotyczą ucznia/uczennicy

1.	Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami. Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) jest osobą z niepełnosprawnościami. W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.) Orzeczenie o niepełnosprawności, NrWydane przez Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym. Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację
2.	Dotyczy uczniów z posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.); Orzeczenie nr Wydane przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym. Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację
3.	Dotyczy przynależności go grupy docelowej projektu. Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) należy do grupy docelowej projektu, którą są dzieci w wieku szkolnym ze szkół zlokalizowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego – gm. Sośno , które uczą się lub zamieszkują na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (zgodnie z Regulaminem wyboru projektów nr FEKP.08.27-IZ.00-195/25 Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego