**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu *Wsparcie rozwijania kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Szkole Podstawowej
im. Bohaterów Lotnictwa Polskiego w Komarówce Podlaskiej***

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko:……………………………………….… Imię (imiona):

Data urodzenia: ….…….…………….……………..…PESEL: ………..…………………………..……

Obywatelstwo:………..………….……………………..

Nazwa szkoły:…………………………………………………………………………………

Płeć: kobieta mężczyzna

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica:…………………………….………………………….……… Nr budynku: ……………..…………..

Nr lokalu:………………………… Miejscowość: ………………………….….………………..………...

Kod pocztowy: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ Poczta: …………………………………………………..……

Gmina: ……………………………………..………Powiat: ………………………………….…….......…..

Województwo: ………………………………………………....…

Telefon kontaktowy: …………………………………………….

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością** Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się:a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej; b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.); | page17image3738130128TAK | page17image3738133120NIE | page17image3739532864ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich**Osoby z krajów trzecich to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa. | page17image3738130128TAK | page17image3738133120NIE | page17image3739532864ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia**Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. | page17image3738130128TAK | page17image3738133120NIE | page17image3739532864ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że jestem osobą przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych**Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym. | page17image3738130128TAK | page17image3738133120NIE | page17image3739532864ODMOWA PODANIA DANYCH |

**PREFEROWANE FORMY WSPARCIA:**

|  |
| --- |
| **Rozwój kompetencji, uzdolnień i zainteresowań przyrodniczych oraz matematycznych** |
| 1. | Zajęcia z ARYTMETYKI MENTALNEJ - dla uczniów klas I-III | * TAK
* NIE
 |
| 2. | Zajęcia SCIENCE – NAUKA – dla uczniów klas V-VI | * TAK
* NIE
 |
| 3. | WARSZTATY EKOLOGICZNE  | * TAK
* NIE
 |
| 4. | WARSZTATY SZALONY NAUKOWIEC | * TAK
* NIE
 |
| **Rozwój kompetencji, uzdolnień i zainteresowań cyfrowych oraz w zakresie technologii** **i inżynierii** |
| 1. | Zajęcia PROGRAMOWANIE I ROBOTYKA – dla uczniów klasy I, III, IV | * TAK
* NIE
 |
| 2. | Warsztaty MOBILNY PARK NAUKOWY – dla uczniów klas I-VIII | * TAK
* NIE
 |
| **Rozwój kompetencji, uzdolnień i zainteresowań sportowych** |
| 1. | Zajęcia SPORTOWE OGÓLNOROZWOJOWE – dla uczniów klas III-IV oraz V-VI | * TAK
* NIE
 |
| 2. | Zajęcia PIŁKA SIATKOWA – dla uczniów klas VII-VIII | * TAK
* NIE
 |
| 3. | Zajęcia sportowe na basenie w Radzyniu Podlaskim – dla uczniów klas I-III oraz IV-VIII | * TAK
* NIE
 |
| 4. | WARSZTATY STREFA SENSORYCZNA – dla uczniów klas I-V | * TAK
* NIE
 |
| **Rozwój kompetencji, uzdolnień i zainteresowań w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej** |
| 1. | Zajęcia TANECZNE – dla uczniów klas I-III | * TAK
* NIE
 |
| 2. | Zajęcia EKSPRESJI KULTURALNEJ – dla uczniów klas IV-VI | * TAK
* NIE
 |
| 3. | WARSZTATY GLINIANE | * TAK
* NIE
 |
| 4. | WARSZTATY SLIME | * TAK
* NIE
 |
| 5. | WARSZTATY PAPIER PAPIEROWI NIERÓWNY – CO MOŻNA ZROBIĆ Z KARTKI PAPIERU? | * TAK
* NIE
 |
| 6. | WARSZTATY OSIKOWE | * TAK
* NIE
 |
| **Rozwój kompetencji osobistych, społecznych i w zakresie umiejętności uczenia się** |
| 1. | Zajęcia ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE OSOBISTE, SPOŁECZNE I W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI UCZENIA SIĘ – grupowe – dla uczniów klas V-VI | * TAK
* NIE
 |
| 2. | Zajęcia ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE OSOBISTE, SPOŁECZNE I W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI UCZENIA SIĘ – indywidualne – dla uczniów klas VII-VIII | * TAK
* NIE
 |
| 3. | Zajęcia INTEGRACJI SENSORYCZNEJ – dla uczniów klas I-III | * TAK
* NIE
 |

Deklaruję udział w projekcie *Wsparcie rozwijania kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Lotnictwa Polskiego w Komarówce Podlaskiej* nr FELU.10.03-IZ.00-0030/24, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Działania 10.3 Kształcenie ogólne (typ projektu nr 3), Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do projektu *Wsparcie rozwijania kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Lotnictwa Polskiego w Komarówce Podlaskiej* nr FELU.10.03-IZ.00-0030/24, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Działania 10.3 Kształcenie ogólne (typ projektu nr 3), Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu[[2]](#footnote-2)

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu[[3]](#footnote-3)

**Załączniki do formularza**:[[4]](#footnote-4)

* Kopie zezwoleń na pobyt stały lub czasowy, kopie kart pobytu, kopie zezwoleń na pobyt rezydenta długoterminowy UE, w przypadku obywateli Ukraińskich, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej od 24.02.2022 r. w związku z działaniami wojennymi dokumenty wymienione w ustawie z 12.03.2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. 2022 poz. 583) – dotyczy osób z krajów trzecich;
* Oświadczenie o statusie osoby obcego pochodzenia – jeśli dotyczy;
* Oświadczenie o statusie osoby przynależącej do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych-jeśli dotyczy.
1. Oświadczenie woli w imieniu niepełnoletniego uczestnika projektu składa rodzic/opiekun prawny [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie woli w imieniu niepełnoletniego uczestnika projektu składa rodzic/opiekun prawny [↑](#footnote-ref-2)
3. Oświadczenie woli w imieniu niepełnoletniego uczestnika projektu składa rodzic/opiekun prawny [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)