



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA REKRUTACYJNA

do projektu e-future.net plus nr WND-POKL.09.01.02-24-090/09
współfinansowanego przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko:
PESEL:
Data i miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania ul. Nr domu/mieszkania
Kod pocztowy - Miejscowość
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania) ul.
Nr domu/mieszkania Kod pocztowy - Miejscowość
Płeć: kobieta mężczyzna

2. DANE SZKOŁY UCZNIĄ:

Nazwa szkoły/miejscowość.....
Klasa

3. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

- 1) Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki
telefon kontaktowy
- 2) Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
telefon kontaktowy
- 3) Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)
.....

4. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O UCZNIU (PROSZĘ ZAZNACZYĆ PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEDŹ):

Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczeń posiada opinię lub orzeczenie Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczeń uzyskał w poprzednim roku szkolnym niskie wyniki w nauce.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Informacje o sytuacji rodzinnej ucznia (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź):

Uczeń pochodzi z rodziny wielodzietnej (minimum 3 dzieci).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczeń wychowuje się w rodzinie o niskich dochodach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Przynajmniej jeden z rodziców jest osobą bezrobotną.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Rodzina ucznia korzysta z pomocy Ośrodka Pomoczn Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU

1. Oświadczam, że:

- Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany rozwijaniem pasji i zainteresowań, podnoszeniem ogólnego poziomu wykształcenia.
- Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany uzyskaniem pomocy z zakresu doradztwa zawodowego (dotyczy uczniów gimnazjum).
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i badaniu ankietowym.
- Jestem świadoma/y, iż wypełnienie niniejszej ankiety nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W przypadku zakwalifikowania jako uczestnika projektu zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęcia.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

2. Zgoda na przetwarzanie danych

W związku z przystąpieniem do Projektu „e-future.net plus”, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: administratorem zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu; moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatorów Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego do celów niezbędnych do jego realizacji – rekrutacji, organizacji, monitoringu, oceny i oceny odroczonej po 7 miesiącach od zakończenia udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Po zakończeniu Projektu administratorem danych będzie Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał ludzki (Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00- 926 Warszawa). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Data i podpis ucznia:

.....

Data i podpis rodzica(opiekuna prawnego):

.....

Data wpływu :

pieczętka szkoły:

.....