

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do projektu: „DZIŚ po lepsze JUTRO”

”

CZĘŚĆ I

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego* dziecka

.....
Adres zamieszkania – adres kontaktowy

.....
Telefon kontaktowy / Adres e-mail

Zgłaszam udział mojego dziecka :

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO

.....
PESEL DZIECKA :

.....
do udziału w Projekcie oraz w następujących działaniach projektowych (właściwe zaznaczyć X) :

☐ Realizacja zajęć z terapii metodą EEG Biofeedback

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miasto Żywiec (Szkoła Podstawowa nr 5 w Żywcu) w celu realizacji projektu „DZIŚ po lepsze JUTRO”

zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz 922 ze zm.)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

CZĘŚĆ II

Kryteria rekrutacji (właściwe zaznaczyć X)

Uczeń / uczennica:

- ☐ osiągał/-ła niskie wyniki w nauce potwierdzone w opinii o gotowości szkolnej lub w ocenie opisowej w przypadku uczniów klas I-III;
- ☐ w roku szkolnym 2018/19 osiągał/-ła niskie wyniki w nauce – średnia ocen poniżej 4,00
- ☐ posiada uzdolnienia lub dobre wyniki w nauce z przedmiotów:
język polski.....(TAK/NIE)
matematyka.....(TAK/NIE)
inne (jakie?).....
- ☐ posiada opinię nauczyciela przedmiotu / wychowawcy / pedagoga dotyczącą potrzeb i możliwości rozwojowych i edukacyjnych ucznia (w załączeniu)
- ☐ posiada orzeczenie lub opinię PPP (w załączeniu)
- ☐ posiada zgodę lekarza neurologa na prowadzenie zajęć metodą EEG Biofeedback (w załączeniu)

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa do projektu „DZIŚ po lepsze JUTRO” i akceptuję jego zapisy.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miasto Żywiec z siedzibą w Żywcu przy ul. Rynek 2, 34-300 Żywiec, zawartych w niniejszym formularzu, wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu „DZIŚ po lepsze JUTRO”, w szczególności rekrutacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a), lit. b) i lit. e) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO).
3. Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Podpis ucznia/uczennicy

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



CZĘŚĆ III

Decyzja o zakwalifikowaniu do projektu (właściwe zaznaczyć):

TAK / NIE

Uzasadnienie:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.