Załącznik nr 1

do Regulaminu

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICY**  **DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**  **„TAJNIKI MATEMATYKI – KOMPLEKSOWY PROGRAM WSPARCIA UCZNIÓW II ETAPU EDUKACYJNEGO W ZAWIERCIU”** | |
| Tytuł projektu | Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu |
| Numer projektu | WND-RPSL.11.01.04-24-02EA/17-003 |
| Oś priorytetowa | XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego |
| Działanie | 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego |
| Poddziałanie | 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Szkoły: |  |
| Data wpływu: |  |
| Podpis osoby przyjmującej: |  |

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru należy zaznaczyć „X”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Nazwisko: |  | | |
| Pesel: |  | Data urodzenia: |  | | |
| Miejsce urodzenia: |  | Klasa: |  | | |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Ulica: |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy |  | | |
| Telefon: |  | Adres e-mail: |  | | |

Proszę zaznaczyć „X”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formy wsparcia z jakich kandydat chciałby skorzystać | | |
|  | Zajęcia rozwijające z matematyki dla uczniów z problemami w nauce |  |
|  | Zajęcia z matematyki dla uczniów uzdolnionych |  |
|  | Pomoc psychologiczno -pedagogiczna |  |
|  | Dodatkowe przedsięwzięcia o tematyce matematycznej | W roku szkolnym 2017/2018  planowane są następujące przedsięwzięcia: |
| Szkoła Podstawowa nr 5  im. Adama Mickiewicza w Zawierciu | * Odkrywajmy tajniki matematyki w tygodniu matematyki * Warsztaty na Śląskim Uniwersytecie Dzieci |
| Szkoła Podstawowa nr 8  w Zawierciu | * Turniej matematyczny „Łamanie głowy” * Wykłady matematyczne i warsztaty w Pałacu Młodzieży w Katowicach |
| Szkoła Podstawowa nr 9  im. Marii Dąbrowskiej w Zawierciu | * Wyjazd edukacyjny do Politechniki Częstochowskiej * Podchody matematyczne |

1. Ja niżej podpisana/y zgłaszam chęć udziału w projekcie „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu ”, którego Beneficjentem jest Gmina Zawiercie, realizowany jest przez Szkołę Podstawową nr 5 im. A. Mickiewicza w Zawierciu, Szkołę Podstawową nr 8 w Zawierciu oraz Szkołę Podstawową nr 9 im. M. Dąbrowskiej w Zawierciu, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa XI – Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria formalne do uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Oświadczam, ze znane mi są zasady udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji  
 i uczestnictwa w projekcie, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostanę zakwalifikowana/y.

4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia  
1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celach  
niezbędnych do realizacji projektu „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu” i jego dokumentacji, w tym do celów związanych   
z rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs.

…………………………………………………….

Podpis ucznia/uczennicy

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

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego