Zał. nr 1 do Regulaminu

Data wpływu: ……. godz. wpływu: …….. Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: ……

Wynik rekrutacji: pozytywny / negatywny

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: ……

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZNIA

Informacje, których podanie jest niezbędne dla skorzystania ze wsparcia

1	**Imię i nazwisko UCZESTNIKA** *(Proszę wpisać drukowanymi literami)*	
2	**Płeć UCZESTNIKA**	□ **kobieta** □ **mężczyzna**
3	**Data urodzenia UCZESTNIKA** *(DD/MM/RRRR)*	……/……/…… (DD,MM,RRRR)
4	**Numer PESEL UCZESTNIKA**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
5	**Obywatelstwo UCZESTNIKA**	
6	**Adres zamieszkania UCZESTNIKA**	Miejscowość: …… Kod pocztowy: …… Ulica:…… Numer domu: …… Numer mieszkania: ……
7	**Status UCZESTNIKA**	**Czy UCZESTNIK jest:** • osobą przynależną do mniejszości narodowej lub etnicznej takich jak np. Romowie: □ TAK □ NIE • osobą obcego pochodzenia, migrantem □ TAK □ NIE • osobą z krajów trzecich □ TAK □ NIE • migrantem □ TAK □ NIE • osobą dotkniętą bezdomnością lub wykluczeniem z dostępu do mieszkań □ TAK □ NIE
8	**Informacja o specjalnych potrzebach UCZESTNIKA, które mogą być istotne w kontekście udziału w zajęciach** *(Jeśli dotyczy)*	
9	**Imię i nazwisko rodzica/przedstawiciela ustawowego UCZESTNIKA niepełnoletniego** *(Jeśli dotyczy)*	
10	**Telefon do kontaktu**	
11	**Adres e-mail do kontaktu**	
12	**Zgłoszenie chęci udziału UCZESTNIKA w zajęciach realizowanych w ramach projektu** *(Należy zaznaczyć rodzaje zajęć na które aplikuje UCZESTNIK. Rozpoczęcie zajęć 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.13, 2.14, 2.15, 2.16 planowane jest na przełomie listopada i grudnia 2024 r., a pozostałych zajęć na początku 2025 r.)*	□ **2.1 MATEMATYKA z MINECRAFTEM - kl. I-III szkół podst.** □ **2.2 PITAGORAS (matematyczne) - kl. I-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.3 KASPAROW (szachowe) - kl. I-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.4 LINGUA (j. ang.) - kl. IV-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.5 EFEKTYWNI (z efektywnego uczenia się) - kl. IV-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.6 KREATYWNI (warsztaty Design Thinking) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.7 CYBER (z cyberbezpieczeństwa) - kl. IV-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.8 PYTHON (z programowania) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.9 ESCAPE (z goglami VR/AR) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.10 DONATELLO (z grafiki 3D) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.11 MOVIE (filmowe) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.12 SELFIE (fotograficzne) - kl. VII-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.13 KOPERNIK (astronomiczne) - kl. IV-VIII szkół podst. i I-IV SLO** □ **2.14 EKSPERYMENT DARWIN (przyr.-biologiczne) - kl. IV-VIII PSP i I-IV SLO** □ **2.15 EKSPERYMENT EINSTEIN (fizyczne) - kl. VII-VIII PSP i I-IV SLO** □ **2.16 EKSPERYMENT ATOM (chemiczne) - kl. VII-VIII PSP i I-IV SLO**

UWAGA: W przypadku, gdy UCZESTNIK jest niepełnoletni, w pkt. 9-12 należy podać dane kontaktowe jego rodzica/przedstawiciela ustawowego.

WYMAGANE OŚWIADCZENIA

Oświadczenia, których spełnienie jest niezbędne dla skorzystania ze wsparcia

1. Wyrażam zgodę na udział i zobowiązuję się do zapewnienia systematycznego udziału UCZESTNIKA w zajęciach, na które zostanie zakwalifikowany.
2. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż projekt „ERA INŻYNIERA - Rozwój kompetencji kluczowych w Gminie Stalowa Wola" (zwany dalej Projektem) współfinansowany jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.12 Szkolnictwo ogólne.
3. Oświadczam, że UCZESTNIK oraz jego rodzic/przedstawiciel ustawowy, zapoznał się z REGULAMINEM REKRUTACJI – UCZNIÓW 2024, w tym ze znajdującą się w nim klauzulą informacyjną RODO dot. przetwarzania danych osobowych. Regulamin ten dostępny jest w sekretariacie szkoły, siedzibie Biura Projektu w Urzędzie Miasta Stalowej Woli, zlokalizowanym w Mostostalu przy Al. Jana Pawła II 25a pokój 608 (VI piętro), 37-450 Stalowa Wola oraz na www.stalowawola.pl i zobowiązuje się do przestrzegania tego Regulaminu.
4. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Komisję Rekrutacyjną informacji uzupełnianych w niniejszej Karcie Uczestnika Projektu przez szkołę, do której uczęszcza UCZESTNIK, na potrzeby potwierdzenia spełniania kryteriów formalnych i merytorycznych rekrutacji.
5. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie dane zawarte W KARCIE UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZNIA są zgodne z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na publikację (rozpowszechnianie) w oparciu o art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz zgodnie z zapisami Regulaminu wizerunku Uczestnika zajęć (zdjęcia, film, nagrania audio-głos) przez Gminę Stalowa Wola w celu - ilustrowania informacji o realizacji zajęć oraz promocji Gminy. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie; obejmuje wszelkie formy publikacji wizerunku (w tym głosu), zarejestrowanego podczas realizacji zajęć na zdjęciach, filmach, nagraniach audio, za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w szczególności publikację:
   1) w Internecie (strona www i portale społecznościowe Administratora),
   2) w mediach (lokalne radio, TV, portale informacyjne),
   3) w materiałach informacyjnych, promocyjnych lub dokumentujących realizację zajęć,
   4) na terenie placówki Administratora (w tym na tablicach informacyjnych).

□ TAK □ NIE

Stalowa Wola, …… 2024 r. …… *Czytelny podpis Uczestnika*

…… *Czytelny podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego Uczestnika niepełnoletniego (jeśli dotyczy)*

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ SZKOŁĘ

Informacje o spełnieniu kryteriów formalnych i merytorycznych

13	**Nazwa szkoły i klasa, do której uczęszcza UCZESTNIK**	Szkoła: □ PSP nr ……., Klasa: …… □ SLO im. C.K. Norwida, Klasa: ……
14	**UCZESTNIK jest osobą z niepełnosprawnościami** *(Posiada orzeczenie wydane przez Poradnię Psychologiczno–Pedagogiczną lub inny podmiot, potwierdzające jego niepełnosprawność)*	□ NIE □ TAK
15	**UCZESTNIK jest uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych** (Posiada w tym zakresie np. opinię Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej, innego podmiotu, nauczyciela itp.)	□ NIE □ TAK
16	**Zagrożenie wykluczeniem społecznym UCZESTNIKA**	□ Uczeń jest objęty wsparciem w postaci dożywiania w szkole, z uwagi na złą sytuację materialną □ Uczeń jest objęty nadzorem kuratora □ Uczeń wychowuje się w domu dziecka □ Żadne z powyższych
17	**Oceny na świadectwie na koniec roku szkolnego 2023/2024** *(Jeśli brak danego przedmiotu na świadectwie należy wpisać nie dotyczy)*	**MATEMATYKA - …….**
		INFORMATYKA - …….
		PRZYRODA - …….
		GEOGRAFIA - …….
		BIOLOGIA - …….
		CHEMIA - …….
		FIZYKA - …….
		ANGIELSKI - …….

Potwierdzam, iż dane wskazane powyżej w pkt. 13-17 są prawidłowe:

…… *Pieczęć szkoły*

…… *Podpis Dyrektora Szkoły lub wychowawcy klasy*