KARTA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**,,Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych”**

nr **UDA** – POKL.09.01.02.-12-094/11- 00 realizowanego w ramach

PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Niniejszym deklaruję uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych:**

**1.Nazwa zajęć:**....................................................................................................................

**2. Termin: rok szkolny 2011/2012 i 2012/2013\***

**3. Szkoła/klasa** .....................................................................................................................  **4.Dane podstawowe:**

imię (imiona) ....................................................................................................................... nazwisko..............................................................................................................................

data i miejsce urodzenia ......................................................................................................

PESEL .................................................................................................................................

**5. Adres stałego zameldowania:**

ulica ................................................nr domu ....................nr lokalu....................................

miejscowość ........................................................ kod pocztowy .........................................

gmina .................................................................. powiat .....................................................

**6. Dane kontaktowe:**

tel. domowy ................................................. tel. rodzica ....................................................

e - mail ..........................................................

\*- niewłaściwe skreślić

**7. Oświadczenia rodziców lub prawnych opiekunów beneficjenta:**

*a)**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w projekcie systemowym „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w następujących formach wsparcia:*

 **-** *zajęcia dla uczniów ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu, w tym*

*zagrożonych ryzykiem dysleksji*

 - *zajęcia dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w zdobywaniu umiejętności*

 *matematycznych*

 *- zajęcia dla dzieci szczególnie uzdolnionych, przejawiających zainteresowanie*

 *matematyką i przyrodą*

 *- zajęcia dla dzieci z wadami postawy*

*b) Zostałem/łam poinformowany/-a, że moje dziecko uczestniczy w projekcie systemowym, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 ,,Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”.*

*c) Zapoznałem/am się z celami projektu, zasadami rekrutacji i udziału w projekcie systemowym, określonymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję je.*

*d) Jestem świadomy, że moje dziecko spełnia kryteria do udziału w niniejszym projekcie.*

*e) Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

 *………………………………………………………*

 data i podpis rodzica (prawnego opiekuna dziecka)

**8. Oświadczenia beneficjenta ostatecznego:**

 *„Oświadczam, iż jestem zainteresowany udziałem w zajęciach zorganizowanych w ramach projektu „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych” oraz zapoznałem/-łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i znam zasady organizacji zajęć w ramach ww. projektu.*

 *Zobowiązuję się do regularnego uczęszczania w zajęciach i aktywnego uczestnictwa w nich.”*

*………………………………………………*

*/data i podpis uczestnika projektu/*

**9. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

 *W związku z przystąpieniem do projektu „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych.*

 *Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości , że:*

1. *administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;*
2. *moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „Indywidualizacja procesu nauczani i wychowania uczniów klas III szkół podstawowych ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
3. *moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Program Rozwojowy Politechniki Warszawskiej” ewaluacji, monitoringu, kontroli
i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
4. *podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;*
5. *mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania*.

 *………………………….. …….………………………………*

 */ Miejscowość i data/ /podpis uczestnika projektu/*

 *………………………….. ………….………………………………*

 */ Miejscowość i data/ /podpis rodzica /prawnego opiekuna uczestnika projektu/*

**10. Opinia wychowawcy klasy**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Spełnienie kryteriów kwalifikacyjnych\* :**

* Uczeń szkoły podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Staszkówce
* Rekomendacja zespołu nauczycielskiego przeprowadzającego diagnozę wstępną
* Wypełnienie formularza i zgoda rodzica lub prawnego opiekuna na uczestnictwo w projekcie;
* Zgoda ucznia i jego rodzica/prawnego opiekuna na przetwarzanie danych osobowych.
* Trudności w nauce i/lub problemy specjalistyczne, poświadczone rekomendacją wychowawcy lub opinią/orzeczeniem Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej
* Zainteresowanie uczestnictwem, potwierdzone przez ucznia w formie pisemnej w formularzu oraz opinią wychowawcy klasy

*\* wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej na podstawie karty zgłoszeniowej i złożonych dokumentów*

**Decyzja komisji:**

* + pozytywna
	+ negatywna

............................................... Podpisy członków komisji:
 (data )

*Załącznik do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym ,,Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I – III szkół podstawowych.”*