

Data wpływu formularza rekrutacyjnego:
Nr formularza rekrutacyjnego:
Nr porządkowy Kandydata:

**FORMULARZ REKRUTACYJNY (Uczeń)**  
**(Zespół Placówek Resocjalizacyjno – Socjoterapeutycznych w Oławie)**  
**do projektu „Nowoczesna edukacja”**

*Osi 10 Edukacja, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałanie 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne*

I. INFORMACJE O KANDYDACIE	
1. Imię/imiona	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6. PESEL:	Brak PESEL: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7. Adres zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
województwo: ..... powiat: ..... miejscowość: .....	
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....	
kod pocztowy: ..... Poczta (miejscowość) .....	

II. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6. PESEL:	Brak PESEL: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7. Adres zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
województwo: ..... powiat: ..... miejscowość: .....	
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....	
kod pocztowy: ..... Poczta (miejscowość) .....	
8. Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> taki sam jak powyżej            jeśli inny niż powyżej:
województwo: ..... powiat: ..... miejscowość: .....	

ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....  
kod pocztowy: ..... Poczta (miejscowość) .....

9. Numer telefonu kontaktowego:

10. Numer telefonu komórkowego (dodatkowy):

11. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

**III. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej (proszę zaznaczyć znakiem „x”)**

- Kandydat jest uczniem Zespołu Placówek Resocjalizacyjno - Socjoterapeutycznych w Oławie:
  - Specjalna Szkoła Podstawowa nr 2
  - Specjalna Szkoła Podstawowa nr 3
  - Gimnazjum Specjalne nr 2
  - Gimnazjum Specjalne nr 3
- Kandydat jest uczniem klasy:
  - a) Szkoły Podstawowej:  I  II  III  IV  V  VI  VII
  - b) Gimnazjum:  II  III
- Kandydat mieszka i/lub uczy się na obszarze województwa dolnośląskiego, powiatu olawskiego:
  - Tak  Nie

**OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)**

Podniesienie atrakcyjności, efektywności i jakości oferty edukacyjnej w ZPR-S w Oławie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Kształtowanie i podnoszenie swojej wiedzy i umiejętności	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Nabywanie lub zaktualizowanie posiadanych kwalifikacji/kompetencji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie wiary we własne siły, poczucia wartości, potencjału społecznego i eliminacja barier	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Inne, jakie?.....

**IV. Źródła informacji o projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)**

- Ulotka/plakat informacyjny
- Spotkanie informacyjne  Znajomi
- Strona internetowa  Inne (jakie?) .....

**V. Oświadczenia:**

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Nowoczesna edukacja” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
- Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Jestem świadomy(a), iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem(am) pouczoney(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie udziału w ww. projekcie, Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki będzie miało prawo dochodzić roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
**Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
własny w przypadku ucznia pełnoletniego**