

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Szkoła Podstawowa nr 26 w Białymstoku – Nowoczesna i otwarta”**

WYPEŁNIA RODZIC /RODZIC ZASTĘPCZY/ PRAWNY OPIEKUN DZIECKA													
<b>1. Dane podstawowe</b>													
Nazwisko ucznia							Imię (imiona) ucznia						
Data urodzenia							PESEL ucznia						
<b>2. Dane kontaktowe</b>													
Kod pocztowy			-				Miejscowość						
Ulica							Nr domu / lokalu						
Województwo							Powiat						
Gmina							Adres e-mail						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy ucznia						
Tel. komórkowy rodzica							Klasa						
<b>3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)</b>													
<input type="checkbox"/> uczeń Szkoły Podstawowej nr 26 ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, <input type="checkbox"/> uczeń młodszy (klasa I), <input type="checkbox"/> uczeń cudzoziemski, którego rodzina stara się o kartę stałego pobytu w Polsce, <input type="checkbox"/> uczeń z niepełnosprawnością, <input type="checkbox"/> uczeń o niskich dochodach, kwalifikujący się do objęcia wsparciem ośrodka pomocy społecznej,													
<b>4. Potrzeby szkoleniowe</b>													
<b>LOGOPEDIA – INDYWIDUALNE WSPARCIE DLA UCZNIĄ MŁODSZEGO</b>							<input type="checkbox"/> Terapia logopedyczna						
<b>TERAPIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ</b>							<input checked="" type="checkbox"/> Indywidualna terapia integracji sensorycznej						
<b>ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE DLA UCZNIÓW „CUDZOZIEMSKICH” KLASY IV-VI</b>							<input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego dla uczniów „cudzoziemskich” klasy IV-VI <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego dla uczniów „cudzoziemskich” klasy IV-VI						
<b>ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE DLA UCZNIÓW KLASY IV-VI (BEZ UCZNIÓW „CUDZOZIEMSKICH”)</b>							<input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego (klasy IV-VI), <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (klasy IV-VI), <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego (klasy IV-VI)						
<b>GIMNASTYKA KOREKCYJNA – ZAJĘCIA DLA UCZNIĄ MŁODSZEGO (KLASA I SP)</b>							<input type="checkbox"/> Gimnastyka korekcyjna dla klasy I Szkoły Podstawowej						
<b>BĄDŹMY PRZEDSIĘBIORCZY</b>							<input type="checkbox"/> Przedsiębiorczość – zajęcia dla 100% uczniów biorących udział w projekcie						

**5. Deklaracja****Oświadczam, że**.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

- 1) **jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 26 w Białymstoku;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 4) deklaruję chęć uczestnictwa ucznia/uczennicy ww. w Projekcie: „Szkoła Podstawowa nr 26 w Białymstoku – Nowoczesna i otwarta”;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/  
opiekuna prawnego ucznia/uczennicy**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. ucznia/uczennicy, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133. poz.883 z późn. zm.)] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Szkoła Podstawowa nr 26 w Białymstoku – Nowoczesna i otwarta” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych ww. ucznia/uczennicy oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133. poz.883 z późn. zm.). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu dla ww. ucznia/uczennicy.
- 3) Mam prawo dostępu do treści danych ww. ucznia/uczennicy i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data.....  
Czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/  
opiekuna prawnego ucznia/uczennicy**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**.....  
Data i czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/  
opiekuna prawnego ucznia/uczennicy**BIURO PROJEKTU:**

**Open Education Group Sp. z o.o.**, ul. Modlińska 1, 15-066 Białystok  
**tel. 85-869-11-69, fax.85-869-11-70, e-mail: sp26@openeducation.pl**  
**www.OpenEducation.pl**