**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU**

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

**I. Dane wspólne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | Tytuł projektu | Laboratorium sukcesu – cykl zajęć dydaktyczno-wyrównawczych i rozwijających dla uczniów szkół podstawowych |
| 2 | Nr projektu | RPMP.10.01.03-12-0276/16 |
| 3 | Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt | Oś 10. Wiedza i kompetencje |
| 4 | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt | 10.01.03 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne |

**II. Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Płeć |  |
| 5 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 6 | Wykształcenie | BRAK |
| 7 | Kraj | POLSKA |
| 8 | Województwo | MAŁOPOLSKIE |
| 9 | Powiat | MYŚLENICKI |
| 10 | Gmina | TOKARNIA |
| 11 | Miejscowość |  |
| 12 | Nr domu/nr lokalu |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | 3 (Obszar wiejski o małej gęstości zaludnienia ) |
| 15 | Telefon kontaktowy |  |
| 16 | Adres e-mail |  |
| 17 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | UCZEŃ/OSOBA BIERNA ZAWODOWO |

**III. Dane dotyczące wybranej formy wsparcia w projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | **Rodzaj wybranych zajęć dodatkowych:** |  |
| 1.2 | Uniwersytet Młodego Matematyka - zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne | ⬜ tak ⬜ nie |
| 1.3 | Uniwersytet Młodego Przyrodnika - zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze | ⬜ tak ⬜ nie |
| 1.4 | Uniwersytet Młodego Informatyka - zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe | ⬜ tak ⬜ nie |
| 1.5 | Zajęcia matematyczno-przyrodnicze dla klas I- III | ⬜ tak ⬜ nie |
| 1.6 | Zajęcia informatyczne dla klas I – III | ⬜ tak ⬜ nie |
| 2 | Trudna sytuacja materialna ucznia | ⬜ tak ⬜ nie |
|  | **Tą część wypełnia nauczyciel :** |  |
| 3 | Średnia ocen z wybranego przedmiotu |  |
| 4 | Czy uczeń posiada opinię poradni psychologiczno pedagogicznej/zakres ? |  |
| 5 | Czy uczeń brał udział w konkursach przedmiotowych/ osiągnięte wyniki ? |  |
| 6 | Czy uczeń ma specjalne potrzeby  edukacyjne? |  |

**IV. Dane wrażliwe uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

Czy jest Pani/Pan osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?   
 ⬜ tak ⬜ nie

Czy jest Pani/Pan osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

⬜ tak ⬜ nie

Czy jest Pani/Pan osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?   
⬜ tak ⬜ nie

Czy jest Pani/Pan osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?  
⬜ tak ⬜ nie

Czy jest Pani/Pan osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ?   
⬜ tak ⬜ nie

Czy jest Pani/Pan osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?   
⬜ tak ⬜ nie

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**…………………………………………………..…………….**

**(data i podpis Beneficjenta oraz opiekuna prawnego)**