**FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU**

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

**I. Dane wspólne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| 1 | Tytuł projektu | **„Małopolska tarcza antykryzysowa – Pakiet edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych”.** Współfinansowanego ze środków europejskiego funduszu społecznego i budżetu państwa w ramach regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014 - 2020 |

**II. Dane uczestnika projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | BOGDANÓWKA |
| 12 | Nr domu/nr lokalu |  |
| 13 | Kod pocztowy | 32-437 |
| 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 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
|  | **Rodzaj wybranych zajęć dodatkowych:** |  |
| 1 | Wycieczka do Ojcowskiego Parku Narodowego. W jej ramach zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze. | ⬜ tak ⬜ nie |
| 2 | Wycieczka od Ogrodu Doświadczeń. W jej ramach zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze. | ⬜ tak ⬜ nie |
| 3. | Warsztaty psychologiczne. | ⬜ tak ⬜ nie |
|  | **Tę 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? |  |

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

**…………………………………………………..…………….**

**(data i podpis uczestnika projektu oraz opiekuna prawnego)**