*Załącznik do Formularza rekrutacyjnego*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DANE OSOBOWE:*** | | | | | | |
| Nazwisko |  | Imię (imiona) |  | | | |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  | | | |
| Pesel |  | Płeć | K\* | | M\* | |
| Klasa |  | Typ szkoły | T\* | BS\* | | ZSZ\* |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych | |  | | | | |
| Telefon uczestnika |  | Adres e-mail |  | | | |
| Telefon rodzica/opiekuna prawnego | |  | | | | |
| ***DEKLARUJĘ CHĘĆ UCZESTNICTWA W:*** | | | | | | |
| *ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTÓW PRZYRODNICZO-MATEMATYCZNYCH* | | | | | | |
| Kółko biologiczne I | | |  | | | |
| Kółko biologiczne II | | |  | | | |
| Kółko chemiczne | | |  | | | |
| Kółko fizyczne | | |  | | | |
| Kółko matematyczne | | |  | | | |
| *ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI* | | |  | | | |
| *PROJEKTACH EDUKACYJNYCH:* | | | | | | |
| I „Z notatnika mądrego rolnika” | | |  | | | |
| II „Ichtiofauna - ichtioflora” | | |  | | | |
| III „Jedz zdrowo - żyj kolorowo” | | |  | | | |
| IV „Ocalić zabytki od zapomnienia” | | |  | | | |
| V „Cudze chwalicie, swego nie znacie” | | |  | | | |
| NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | | | tak\* | | nie\* | |

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Gołańczy danych osobowych zawartych w powyższym kwestionariuszu do celów: rekrutacji, realizacji oraz ewaluacji projektu „Podniesienie wiedzy i kompetencji uczniów oraz nauczycieli w Zespole Szkół w Gołańczy” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Zespół Szkół im. Karola Libelta w Gołańczy, Starostwo Powiatowe w Wągrowcu oraz Instytucja Zarządzająca;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata
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.

Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się i z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podniesienie wiedzy i kompetencji uczniów oraz nauczycieli w Zespole Szkół w Gołańczy” i akceptuję jego warunki.

……………………………………………………

*(podpis kandydata)*

……………………………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*