



Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Kształtowanie kompetencji kluczowych na potrzeby rynku pracy na obszarze MOF Gorzowa Wilkp.

Imię i nazwisko zgłaszającego uczestnika/uczestniczki		
Szkoła		
Klasa <i>(dotyczy ucznia/uczennicy)</i>		
Zawód <i>(dotyczy ucznia/uczennicy technikum)</i>		
Stanowisko <i>(dotyczy nauczyciela)</i>		

I. DEKLARACJA UCZESTNICTWA – wypełnia pełnoletni uczestnik/uczestniczka projektu lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki

Ja, niżej podpisana/-y

imię i nazwisko.....

zamieszkała/-y

legitymująca/-y się dowodem osobistym - numer i seria

● oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego niepełnoletniego dziecka* w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8. *Nowoczesna Edukacja*, Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Działania 8.2 *Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie ofert edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych*; Poddziałania 8.2.2 *Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie ofert edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych* – ZIT Gorzów Wielkopolski.

Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka* w działaniach projektowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

Jako zadanie wiodące wybieram *(proszę zakreślić znakiem X jedno z zadań)*

zad. 1 dla uczniów – Kształtowanie kompetencji kluczowych na potrzeby rynku pracy (zajęcia m.in. na platformie edukacyjnej).

zad. 2 dla uczniów – Doradztwo edukacyjno-zawodowe – BLENDED LEARNING, w tym zajęcia na platformie edukacyjnej oraz badanie Indywidualny Plan Działania (IPD).

zad. 3 dla nauczycieli – Stosowanie metod i form organizacyjnych sprzyjających kształtowaniu kompetencji kluczowych u uczniów (zajęcia m.in. na platformie edukacyjnej).

zad. 4 dla uczniów – Nauczanie metodą eksperymentu.

zad. 5 dla uczniów – Indywidualizacja pracy z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych.

zad. 6 dla nauczycieli – Indywidualizacja pracy z uczniem.

zad. 7 dla uczniów i nauczycieli – Technologie informacyjno-komunikacyjne.



- Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie/moje niepełnoletnie dziecko* w ramach działań w projekcie.

Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/ wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka* na potrzeby projektu i jego promocji.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.

- Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

.....
miejsowość i data

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego

.....
czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna uczestnika**

.....
czytelny podpis uczestnika

II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIĄ/PRACOWNIKI INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE*

Niniejszym zaświadcza się, że.....

(imię i nazwisko)

– w roku szkolnym 2016/2017 jest uczennicą/ucznem klasy..... *

– jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela/..... *

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić



III. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA UCZNIÓW – wypełnia wychowawca klasy

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy.....

Szkoła.....klasa.....

Kryteria podstawowe dla wszystkich zadań	WARTOŚĆ PUNKTOWA	
	proponowana TAK/NIE	otrzymana
posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	1/0	
zamieszkanie na obszarze wiejskim	1/0	
pochodzenie z rodziny dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań	1/0	
pochodzenie z rodziny niepełnej, zagrożonej marginalizacją lub wykluczeniem społ.	1/0	
pochodzenie z obcego kraju albo mniejszości narodowej lub etnicznej	1/0	
inna niekorzystna sytuacja społeczna	1/0	
Kryteria dodatkowe dla zadania 1- Kształtowanie kompetencji kluczowych uczniów na potrzeby rynku pracy		
niskie wyniki w nauce	2/0	
zadawalająca frekwencja	2/0	
wskazanie pedagoga lub wychowawcy (cz. IV)	2/0	
zaległości w nauce określonego przedmiotu:	2/0	
Kryteria dodatkowe dla zadania 2 - Doradztwo edukacyjno-zawodowe dla uczniów		
niskie wyniki w nauce – śr. < 3,0 w ub. roku szkolnym	1/0	
wskazanie do badań IPD	2/0	
posiadanie orzeczenia lub opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej	2/0	
posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	2/0	
wskazanie pedagoga szkolnego lub doradcy zawodowego (cz. IV)	2/0	
Kryteria dodatkowe dla zadania 4 - Nauczanie metodą eksperymentu		
zadawalające wyniki w nauce – co najmniej 3,0 w ub. roku szkolnym	2/0	
wykazywanie zainteresowań, uzdolnień z wybranego przedmiotu	2/0	
wzorowa frekwencja	2/0	
wskazanie wychowawcy (cz. IV)	2/0	
Kryteria dodatkowe dla zadania 5 - Indywidualizacja pracy z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych		
posiadanie orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej	2/0	
posiadanie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej	2/0	
Wskazanie do badań przesiewowych	2/0	
wykazywanie zaburzeń emocjonalnych	1/0	
wykazywanie problemów w nauce niektórych przedmiotów – opinia n-la (cz. IV)	2/0	
ogólnie niskie wyniki w nauce – śr. < 3,0 w ub. roku szkolnym	1/0	
wskazanie pedagoga szkolnego (cz. IV)	3/0	
Kryteria dodatkowe dla zadania 7 - Technologie informacyjno-komunikacyjne dla uczniów		
wykazywanie zainteresowań informatyką	3/0	
co najmniej dobre wyniki w nauce – śr. co najmniej 3,5 w ub. roku szkolnym	2/0	
wzorowa frekwencja	2/0	
wskazanie wychowawcy (cz. IV)	1/0	
	punkty podst.	
	punkty zad. 1	
	punkty zad. 2	
	punkty zad. 4	
	punkty zad. 5	
	punkty zad. 7	

.....
podpis wychowawcy klasy/pedagoga szkolnego

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna
uczestnika niepełnoletniego

.....
czytelny podpis uczestnika



**IV. OPINIE O UCZESTNIKU – wypełniają odpowiednio w razie potrzeby
wychowawca/pedagog/nauczyciel przedmiotu/doradca**

Opinia wychowawcy

.....
czytelny podpis wychowawcy

Opinia pedagoga

.....
czytelny podpis pedagoga

Opinia nauczyciela

.....
czytelny podpis nauczyciela

Opinia doradcy zawodowego

.....
czytelny podpis doradcy