



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji BO

ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZESTNIKA PROJEKTU:

„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III SP”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UDA – POKL.09.01.02 – 32 – 189/11 - 09

	Lp.	Nazwa
Dane podstawowe	1.	Imię (imiona):
	2.	Nazwisko:
	3.	PESEL:
Dane dodatkowe	4.	Wiek:
	5.	Nazwa Szkoły:
	6.	Klasa:
	7.	Wychowawca:
Adres zamieszkania	8.	Ulica:
	9.	Nr domu
	10.	Nr lokalu
	11.	Miejscowość
	12.	Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> *
	13.	Kod pocztowy
	14.	Województwo
	15.	Powiat
Dane kontaktowe	16.	Nr telefonu
	17.	Adres poczty elektronicznej
	18.	Adres do korespondencji

1. Jestem zainteresowany uczestnictwem w zajęciach:.....

.....

Podpis ucznia

2. Rekomendacja nauczyciela przedmiotu–

.....
.....
.....

podpis nauczyciela przedmiotu

3. Opinia (wskazanie) wychowawcy

.....
.....

podpis wychowawcy

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- a) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zbieranych do Podsystemu monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr101, poz.926 z późn. zm.), zawartych w niniejszym formularzu przez Gminę Trzcianko-Zdrój do celów związanych z przeprowadzeniem zajęć w ramach ww. projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Gminy Trzcianko-Zdrój z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie; moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
- b) wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka, przez podmiot upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji zajęć, w których będzie brał/-a udział mój syn/córka oraz monitoringu i ewaluacji Programu,
- c) zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści danych osobowych moich i mojego dziecka oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Gminę Trzcianko-Zdrój oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie,
- d) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych przez Beneficjenta, lub podmiot przez niego upoważniony.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
/ Podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka /

* niepotrzebne skreślić