



Załącznik Nr 2
do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – uczeń/uczennica

„Laboratorium Innowacji 3D w szkołach powiatu lubelskiego- kompleksowy program rozwojowy dla uczniów obejmujący kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów poprzez wsparcie potencjału dydaktycznego szkół oraz doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczniów.”

NR FELU.10.05-IZ.00-0001/24

Dane uczestnika/uczestniczki											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Obywatelstwo (zaznacz właściwe)	☐ polskie										
	☐ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju UE										
	☐ brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju spoza UE/ bezpieństwowiec										
PŁEĆ	☐ K										
	☐ M										
PESEL											
Inny identyfikator w przypadku braku numera PESEL											
Dane teleadresowe											
Ulica											
Nr budynku											
Nr lokalu											
Miejscowość											
Kod pocztowy											
Gmina											
Powiat											
Województwo											

LABORATORIUM
INNOWACJI 3D

Nr



Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Wybór formy wsparcia (postaw X przy wybranych przez siebie zajęciach)	Spełnienie kryteriów merytorycznych określonych w regulaminie:	
☐ szkolenie z zakresu Innowacji 3 D	☐ Tak ☐ Nie	
☐ doradztwo edukacyjno - zawodowe	☐ Tak ☐ Nie	
☐ staż uczniowski	☐ Tak ☐ Nie	

Szczególne potrzeby, które ułatwią Ci udział w projekcie	
Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową	☐ Nie ☐ Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)?	☐ Nie ☐ Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie?	☐ Nie ☐ Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienie tłumacza języka migowego ?	☐ Nie ☐ Tak (opisz nam swoją potrzebę)





Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie?	☐ Nie
	☐ Tak (opisz nam swoją potrzebę)

Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia	☐ Nie ☐ Tak
Osoba państwa trzeciego	☐ Nie ☐ Tak
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Tak
Osoba z niepełnosprawnością	☐ Nie ☐ Tak
Osoba ucząca się	☐ Nie ☐ Tak Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnejr.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam\łem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Laboratorium Innowacji 3D w szkołach powiatu lubelskiego- kompleksowy program rozwojowy dla uczniów obejmujący kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów poprzez wsparcie potencjału dydaktycznego szkół oraz doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczniów.”





2. Zostałam/łem poinformana/y, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) i budżetu państwa w formie dotacji celowej, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

3. Dane podane przez mnie w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

☐

*Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Administratorowi danych (Powiatowi Lubelskiemu) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu zgłoszenia uczestnictwa i udziału w projekcie pn. „Laboratorium Innowacji 3D w szkołach powiatu lubelskiego- kompleksowy program rozwojowy dla uczniów obejmujący kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów poprzez wsparcie potencjału dydaktycznego szkół oraz doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczniów”.

☐

*Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Administratorowi danych (Powiatowi Lubelskiemu) na utrwalanie wizerunku (w formie zdjęć, nagrań) w celach promocyjno – informacyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością.

☐

*Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę Administratorowi danych (Powiatowi Lubelskiemu) na nieodpłatne, nieograniczone czasowo, terytorialnie i ilościowo rozpowszechnianie wizerunku jako uczestniczki/uczestnika projektu w formie zdjęć, nagrań (także poddawanych obróbce dowolną techniką bez konieczności każdorazowego zatwierdzania na wszelkich nośnikach informacji) w celach promocyjno – informacyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością.

4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z integralną częścią Formularza zgłoszeniowego do projektu – uczeń, którą stanowi Klauzula informacyjna realizacja projektu pn. „Laboratorium Innowacji 3D w szkołach powiatu lubelskiego- kompleksowy program rozwojowy dla uczniów obejmujący kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów poprzez wsparcie potencjału dydaktycznego szkół oraz doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczniów.”

....., dnia

.....
/czytelny podpis ucznia/

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/





**Zaświadczenie o statusie uczestnika/uczestniczki
wypełnia Dyrektor szkoły lub upoważniona osoba**

Wskazana osoba

jest w roku szkolnym/..... uczennicą/uczniem klasy

.....
/klasa i nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń/

1. Niepełnosprawność ucznia:

- Tak Nr orzeczenia.....z dnia.....
Stopień niepełnosprawności:

- stopień lekki
- stopień umiarkowany/znaczny
- Nie

2. Frekwencja na zajęciach lekcyjnych:

1) 60% i powyżej

☐

2) poniżej 60%

☐

3. Średnia ocen za ostatnie półrocze przed złożeniem formularza zgłoszeniowego do projektu:

1) 4,0 i powyżej

☐

2) poniżej 4,0

☐

Potwierdzam

/podpis i pieczęć dyrektora szkoły lub upoważnionej osoby/

* pole należy zaznaczyć w przypadku wyrażenia zgody



Nr