



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie”

Nr WND-RPPD.03.01.02-20-0063/15

realizowanego przez

Stowarzyszenie konsultingowo- doradcze „Wrota Biznesu”

wraz z

Zespołem Szkół Specjalnych w Augustowie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Priorytet III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE,

Działanie 3.1 „Kształcenie i edukacja”

PUSTE POLA PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

Lider projektu:

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com

WROTA BIZNESU

Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

DANE KONTAKTOWE	
Tel. Stacjonarny	
Tel. komórkowy	
Adres poczty elektronicznej <i>(e-mail)</i>	
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż zamieszkania)</i>	
DANE DODATKOWE	
Klasa	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa <input type="checkbox"/> Gimnazjum <input type="checkbox"/> Szkoła Specjalna Przystosowująca do pracy ¹
Rok szkolny	□□□□/□□□□
Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(inne niż wymienione)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹ Właściwie zaznaczyć

Lider projektu:

WROTA BIZNESU

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze "Wrota Biznesu"
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com

Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie”** realizowanego przez Stowarzyszenie konsultingowo- doradcze „Wrota Biznesu” wraz z Zespołem Szkół Specjalnych w Augustowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Priorytetu III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działania 3.1 „Kształcenie i edukacja”, Poddziałania 3.1.2 Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych
2. spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie,
3. zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020.
4. dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. przystępuję dobrowolnie do udziału w projekcie.
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji projektu **„Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie”** zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 927 z późn. zm.),

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis ucznia/uczennicy)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku gdy uczeń jest niepełnoletni)

Lider projektu:

WROTA BIZNESU

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com

Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie**” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 / Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1 15-001 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Zespół Szkół Specjalnych w Augustowie, Starostwo Powiatowe w Augustowie. beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie konsultingowo – doradcze „Wrota Biznesu” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespół Szkół Specjalnych w Augustowie. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis ucznia/uczennicy)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku gdy uczeń jest niepełnoletni)

Lider projektu:

WROTA BIZNESU

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com

Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

INDYWIDUALNA DIAGNOZA POTRZEB UCZNIĄ

I. DANE SZKOŁY:

Zespół Szkół Specjalnych w Augustowie,

II. DANE UCZNIĄ:

Imię i Nazwisko:

Klasa/grupa.....

III. KATEGORIA SPECJALNYCH POTRZEB: (zaznaczyć właściwe)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zaburzenia rozwoju ruchowego | <input type="checkbox"/> Zaburzenia rozwoju zmysłów |
| <input type="checkbox"/> Zaburzenia rozwoju umysłowego | <input type="checkbox"/> Niedostosowanie społeczne, zaburzenia zachowania |
| <input type="checkbox"/> Sprzężone zaburzenia rozwojowe | <input type="checkbox"/> Choroby przewlekłe |
| <input type="checkbox"/> Całościowe zaburzenia rozwojowe (np. autyzm) | |

IV. ROZPOZNANIE PEDAGOGICZNE:

V. ZALECENIA: (zaznaczyć właściwe)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indywidualna praca z uczniem | <input type="checkbox"/> Muzykoterapia |
| <input type="checkbox"/> Koło przyrodnicze-kreatywni podróżnicy | <input type="checkbox"/> Koło komputerowe - Poznaję nowoczesne technologie |
| <input type="checkbox"/> Zajęcia stymulacji polisensorycznej | <input type="checkbox"/> Preorientacja zawodowa |
| <input type="checkbox"/> Zajęcia logopedyczne | |

.....
(Czytelny podpis wychowawcy/ opiekuna ucznia)

Lider projektu:

WROTA BIZNESU

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze "Wrota Biznesu"
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com

Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a deklaruje udział w projekcie „**Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie**” realizowanego przez Stowarzyszenie konsultingowo- doradcze „Wrota Biznesu” wraz z Starostwem Powiatowym w Augustowie i realizatorem Zespołem Szkół Specjalnych w Augustowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Priorytetu III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działania 3.1 „Kształcenie i edukacja”, Poddziałania 3.1.2 Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie „**Kompleksowy program rozwojowy Zespołu Szkół Specjalnych w Augustowie**”, tj. do dnia, mój status, spełniający kryteria kwalifikowalności i uprawniający mnie do udziału w projekcie **nie uległ zmianie.**

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis ucznia/uczennicy)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku gdy uczeń jest niepełnoletni)

Lider projektu:

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”
ul. Nowy Świat 14/14
15-453 Białystok
www.wrotabiznesu.com



Partner projektu:

Powiat Augustowski
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów
<http://www.augustowski.home.pl/>

