

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZNIĄ „Eksperymentuj uczeniem”	
Część A. Dane uczestnika	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL	
Wiek	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> żadne z powyższych (dotyczy osób, które są uczniami/uczennicami szkoły podstawowej)
Informacje dotyczące miejsca zamieszkania ucznia/uczennicy	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica <i>(jeśli brak – należy wpisać nie dotyczy)</i>	
Nr budynku <i>(jeśli brak – należy wpisać nie dotyczy)</i>	
Nr lokalu <i>(jeśli brak – należy wpisać nie dotyczy)</i>	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Informacje dodatkowe dotyczące ucznia/uczennicy	
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych (dot. uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Telefon kontaktowy	
Część B. Kryteria formalne	
Status ucznia – uczeń IV LO im. E. Szanieckiej w Łodzi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie (w przypadku dziecka, które nie ukończyło 18 roku życia)	<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Część C. Kryteria merytoryczne	
Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie w:	
Zadanie 1	
doradztwo zawodowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
przedsiębiorczość	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 2	
zajęcia z języka angielskiego przygotowujące do matury	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
zajęcia przygotowujące do pisania prac badawczych w języku angielskim	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 3	
język francuski w biznesie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 4	
zajęcia dwujęzyczne z geografii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 5	
zajęcia przygotowujące do matury z:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ fizyki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ biologii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ chemii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ matematyki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 6	
laboratoria z:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ fizyki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ chemii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
➤ biologii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 7	
- zajęcia laboratoryjne z matematyki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- zajęcia ze statystyki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zadanie 8	
- zajęcia rozwijające kompetencje cyfrowe z wykorzystaniem drukarki 3D	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Kryteria promujące ucznia							
Frekwencja na zajęciach (dotyczy chęci uczestnictwa w: zajęciach maturalnych, laboratoriach, kołach zainteresowań) - przedsiębiorczość (80% - 1pkt + 1 pkt za każde powyżej 5%)	* zaznacz właściwe						
	do 65%	do 70%	do 75%	do 80%	do 85%	do 90%	do 95%
Pozytywne oceny z przedmiotów ogólnych (matematyka, biologia, fizyka, chemia, geografia, j. angielski) – 1 pkt za poniżej dst.; +2 pkt za przedmiot jako rozszerzenie	matematyka	1	2	3	4	5	6
	biologia	1	2	3	4	5	6
	fizyka	1	2	3	4	5	6
	chemia	1	2	3	4	5	6
	geografia	1	2	3	4	5	6
	j. angielski	1	2	3	4	5	6
	* zaznacz właściwą ocenę (z końca roku szkolnego)						
Uczniowie o specjalnych potrzebach edukacyjnych (+2pkt.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie						
Zajęcia informatyczne (+2pkt. dziewczęta)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna						

należy zaznaczyć właściwe

Miejscowość.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

.....

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art.81.ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn.zm.).

Miejscowość.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

.....

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.informujemy, że:

1. **Administratorem Danych Osobowych jest IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. EMILII SCZANIECKIEJ W ŁODZI, UL. POMORSKA 16**
2. Został powołany Inspektor Ochrony Danych. Wszelkie kwestie dotyczące ochrony danych osobowych należy kierować na adres iod@lo4.elodz.edu.pl
3. Pana/Pani dane osobowe, są przetwarzane w celu realizacji projektu: Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
4. Zakres przetwarzanych danych obejmuje: imię/imiona i nazwisko, data urodzenia nr pesel, wiek, płeć, wykształcenie, informację o niepełnosprawności (opcjonalnie), adres zamieszkania, dane kontaktowe, przynależność do mniejszości narodowych (opcjonalnie), sytuację społeczną (opcjonalnie), dane osobowe rodziców/opiekunów: imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy

Projekt nr RPLD.11.01.02-10-0058/18, pn. „Eksperymentuj uczeniem”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

5. Na Pani/Pana danych osobowych będą wykonywane następujące operacje: wgląd, przechowywanie, udostępnianie, powierzenie, usuwanie.
6. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne dla realizacji projektu
7. zgoda na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolna, jednak niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału pani/Pana w wydarzeniu.
8. każdemu przysługuje prawo do:
 - dostępu do jego danych,
 - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - bycia zapomnianym uwzględniając przepisy nadrzędne dotyczące minimalnego okresu przechowywania dokumentów;
 - przenoszenia danych;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie jego danych w dowolnym momencie.
9. dane osobowe nie będą transferowane do państwa trzeciego;
10. dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom z wyjątkiem tych, które są uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów obowiązującego prawa,
11. dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa lub do zakończenia współpracy zależnie od charakteru danych;
12. dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z powyższymi informacjami

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko dziecka

Data

Podpis rodzica/opiekuna

Podpis dziecka w przypadku ukończonych 18 lat