



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pt.: „Kreatywni na co dzień”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Numer identyfikacyjny formularza/8.3/WZ	Data wpływu formularza	
----------------------------------	--------------	------------------------	--

Lp.	Dane kandydatki/ka	Pola wypełniamy DRUKOWANYMI literami / zaznaczyć „X” właściwe		
1	Imię i nazwisko			
2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (pełne lata)		
3	Adres zamieszkania	Ulica		Numer domu / mieszkania
		Miejscowość		Kod pocztowy
4	Adres e-mail		Nr telefonu	
5	Jestem uczniem / uczennicą Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Gryfinie	<input type="checkbox"/> - Klasa I	<input type="checkbox"/> - Klasa II	<input type="checkbox"/> - Klasa III
	Posiadam uzdolnienia w zakresie nauki następujących przedmiotów (potwierdzone przez nauczycieli)	<input type="checkbox"/> - przyrodniczych (chemia, biologia, fizyka, geografia) <input type="checkbox"/> - języków obcych (język angielski, język niemiecki) <input type="checkbox"/> - matematyki		
	Brałam / em udział w olimpiadach / turniejach / konkursach	<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE Jeśli Tak, to w jakich:		
	Jestem zainteresowany / a udziałem w zajęciach (wskazać jakich)	<input type="checkbox"/> - ZAJĘCIA WYRÓWNUJĄCE DYSPROPORCJE EDUKACYJNE, W TYM: <input type="checkbox"/> - matematyka – 60 godzin <input type="checkbox"/> - język angielski – 60 godzin <input type="checkbox"/> - język niemiecki – 60 godzin <input type="checkbox"/> - ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE UMIEJĘTNOŚCI, W TYM: <input type="checkbox"/> - matematyka – 30 godzin <input type="checkbox"/> - język angielski – 30 godzin <input type="checkbox"/> - język niemiecki – 30 godzin <input type="checkbox"/> - geografia – 30 godzin <input type="checkbox"/> - fizyka – 30 godzin <input type="checkbox"/> - chemia – 30 godzin <input type="checkbox"/> - biologia – 30 godzin <input type="checkbox"/> - przedsiębiorczość – 30 godzin DODATKOWO: Uczestniczka / k zakwalifikowana / y do projektu: a) zapewnione będzie miał wsparcie Doradcy Zawodowego (doradztwo indywidualne i grupowe) b) może ubiegać się o stypendium w roku szkolnym 2017-2018 (zgodnie z regulaminem udzielania wsparcia). Nabór IX/2017 r.		



Ja niżej podpisana / y oświadczam, że :

1. dane przedstawione powyżej są zgodne z prawdą,
2. zgłaszam udział w projekcie z własnej inicjatywy,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.),
4. zostałam/em poinformowana/y, że „Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”,
5. zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydatki/ta*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydatki/ta* w wieku poniżej 18 r.ż.

* w przypadku osób poniżej 18 r.ż. wymagany dodatkowo podpis rodzica / opiekuna prawnego