

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIA/UCZENNICY**

**składany w ramach rekrutacji na szkolenia realizowane w ramach projektu**

**„Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy …………………………………………………………………………………………..

Klasa …………………………

Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego formularza nie jest równoznaczne

z zakwalifikowaniem do projektu

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA/UCZENNICY**

Jako rodzic/prawny opiekun …………………………………………………………………………..………………………………………….oświadczam, że:

*(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)*

Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię

Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego” (*Więcej informacji dostępnych jest w Polityce Prywatności)* [Polityka prywatności](https://edumazowsze.mazovia.pl/wp-content/uploads/2020/10/Oswiadczenie-RODO-do-formularza-zgloszeniowego_uczestnik-indywidualny.pdf)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria | Wypełnia rodzic/opiekun prawny | Liczba przyznanych punktów *(wypełnia komisja rekrutacyjna)* |
| Średnia ocen ucznia/uczennicy  za rok szkolny 2019/2020 | ………………………………………..  *(proszę wpisać powyżej średnią ocen wyliczoną na podstawie świadectwa szkolnego)* |  |
| Uczeń/uczennica nie posiada warunków technicznych do uczestnictwa w zajęciach zdalnych | TAK\*  *(proszę zaznaczyć w przypadku braku dostępności do sprzętu IT oraz sieci internetowej)* |  |
| NIE\* |
| Uczeń/uczennica ma specjalne potrzeby edukacyjne *(w tym niepełnosprawność)* | TAK\*  ……………………………..………….…….  (proszę wpisać numer i datę wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |
| NIE\* |
| Razem | |  |

**\****proszę zaznaczyć właściwe*

……………………………………… ……………………………………………………………...…………………………  
 *(Miejscowość, data) (Czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych)*