

**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)*