Formularz zgłoszeniowy dla ucznia lub uczennicy

Bez stresu do sukcesu- Szkoła jutra

Nr projektu FEPZ.06.09-IP.01-0008/25

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna.

Beneficjent: Gmina Moryń

Realizator: Zespół Szkół w Moryniu

Okres realizacji: 01.06.2026 r.–30.04.2028 r.

Proszę wypełnić czytelnie. Wybrane pola zaznaczyć znakiem X. Można wybrać kilka form wsparcia. Zgłoszenie podlega ocenie Komisji Rekrutacyjnej.

Zgłoszenie jest bezpłatne. Wybór zajęć nie jest decyzją o zakwalifikowaniu. O przyznanym wsparciu informuje Komisja; po kwalifikacji należy wypełnić deklarację uczestnictwa.

DANE UCZNIA/ UCZENNICY

1. Obywatelstwo	
☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju Unii Europejskiej ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub Unii Europejskiej – obywatel kraju spoza Unii Europejskiej, bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie	
2. Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny
3. Imię	
4. Nazwisko	
5. Numer PESEL	
6. Inny identyfikator - gdy brak nr PESEL	
7. Płeć	☐ Kobieta / dziewczynka ☐ Mężczyzna / chłopiec
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9. Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)

10. DANE TELEADRESOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Adres rodzica/ opiekuna prawnego (proszę podać jeśli jest inny niż dziecka)	
Telefon kontaktowy (rodzica/ opiekuna prawnego)	
Adres e-mail (rodzica/ opiekuna prawnego)	

11. PREFEROWANY SPOSÓB KONTAKTU Z RODZICEM/ OPIEKUNEM PRAWNYM	
☐ Telefon ☐ E-mail ☐ Kontakt osobisty ☐ E-dziennik	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego	

12. INFORMACJE DO CELÓW MONITOROWANIA PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	☐ Nie ☐ Tak
Obywatel/ obywatelka państwa trzeciego	☐ Nie ☐ Tak
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak

13. STATUS UCZNIA/ UCZENNICY NA RYNKU PRACY

☐ Osoba bierna zawodowo – osoba ucząca się / odbywająca kształcenie

14. DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI UCZNIA/UCZENNICY	
Placówka, do której uczęszcza	☐ Szkoła Podstawowa w Moryniu ☐ Szkoła Podstawowa – filia w Witnicy
Klasa	

15. WYBÓR FORM WSPARCIA DLA UCZNIA/ UCZENNICY
☐ Zajęcia rozwijające biegłość czytania, techniki pamięciowe i poczucie własnej wartości (klasy I–VI).
☐ Zajęcia wyrównawcze lub rozwijające z matematyki (klasy VII–VIII)- rodzaj zajęć dobiera nauczyciel po przeprowadzeniu diagnozy.
☐ Grupowe zajęcia terapeutyczne z psychologiem (klasy I–VIII).
☐ Wsparcie podczas dyżurów psychologa (klasy I–VIII).
☐ Indywidualne doradztwo zawodowe (klasy VII–VIII).
☐ Indywidualne zajęcia z Biofeedback (klasy I–VIII).
☐ Nauczyciel wspomagający (klasy I–VIII).

16. DOKUMENTACJA POTRZEB UCZNIA/ UCZENNICY (jeżeli dotyczy)			
Opinia Poradni psychologiczno- pedagogicznej	☐ Nie	☐ Tak	☐ Nie dotyczy
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ Nie	☐ Tak	☐ Nie dotyczy
Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ Nie	☐ Tak	☐ Nie dotyczy
Inne rozpoznanie potrzeb w szkole	☐ Nie	☐ Tak	☐ Nie dotyczy

17. SPOSÓB POTWIERDZENIA DOKUMENTACJI POTRZEB UCZNIA/ UCZENNICY
☐ Załącznik do niniejszego formularza ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie dokumentacji będącej w posiadaniu szkoły

18. DOSTĘPNOŚĆ DLA UCZNIA/ UCZENNICY		
Czy potrzebne są dostosowania ułatwiające udział?	☐ Nie	☐ Tak- proszę podać poniżej

Możliwe potrzeby	☐ tłumacz PJM ☐ asystent ☐ dostęp architektoniczny ☐ materiały powiększone ☐ inne……..

19. OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZGŁOSZENIE (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO)
☐ Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. ☐ Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji przyjętym Zarządzeniem nr 7/2026 Dyrektora Zespołu Szkół w Moryniu z dnia 25 września 2026 r. ☐ Zgłaszam chęć do dobrowolnego udziału mojego dziecka w zaznaczonych formach wsparcia. ☐ Potwierdzam chęć udziału mojego dziecka w zaznaczonych formach wsparcia. ☐ Otrzymałam/em klauzulę dotyczącą przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 6 do Regulaminu).

Klauzula informacyjna RODO: Administratorami danych osobowych uczestnika/personelu w procesie realizacji projektu są Gmina Moryń i Zespół Szkół w Moryniu. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji, rozliczenia, kontroli i promocji projektu pn. „Bez stresu do sukcesu- Szkoła jutra" (nr FEPZ.06.09-IP.01-0008/25) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. Dane mogą być przekazywane uprawnionym organom i instytucjom na podstawie przepisów prawa oraz umowy o dofinansowanie (m.in. Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie). Pełna treść klauzuli informacyjnej (z uwzględnieniem praw osób, których dane dotyczą, oraz danych kontaktowych Inspektora Ochrony Danych) dostępna jest w biurze projektu oraz na stronie internetowej szkoły/gminy.

Miejscowość i data	Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego