



Załącznik nr 1 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”
dla Szkoły Podstawowej nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Fabryka Kompetencji Kluczowych”

realizowanego w ramach RPO WZ 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Edukacja
Działanie 8.4 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących
kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym,
ponadpodstawowym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko – KołobrzESCO –
Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

1. Informacja o szkole prowadzącej rekrutację:																			
Nazwa szkoły:	Szkoła Podstawowa nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie																		
Typ szkoły (właściwie zaznacz znakiem x):	<input checked="" type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące																		
Adres szkoły (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr budynku):	75-712 Koszalin, Koszalin, ul. Wojska Polskiego 36																		
Organ prowadzący szkołę:	Gmina Koszalin																		
2. Dane kandydata/kandydatki:																			
Kraj zamieszkania	Polska																		
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji / podmiotu																		
Imię:																			
Nazwisko:																			
PESEL:													Płeć:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:									Data urodzenia:			-			-				
Wykształcenie (właściwie zaznaczyć znakiem x):																			
<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)																			



Adres zamieszkania			
Województwo:		Ulica:	
Powiat:		Nr budynku:	
Gmina:		Numer lokalu:	
Miejscowość zamieszkania:		Kod pocztowy:	
Obowiązkowe dane kontaktowe - w przypadku osób niepełnoletnich - można podać dane kontaktowe do rodziców / opiekunów prawnych UWAGA: w przypadku uczniów należy podać co najmniej jedną z poniższych informacji, nauczyciele zobowiązani są do wskazania obu informacji.			
Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy) Uczestnika projektu:			
Adres poczty elektronicznej:			
3. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się <input type="checkbox"/> osoba pracująca (nauczyciel kształcenia ogólnego)		
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia (w przypadku uczniów):			
Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Osoba w niekorzystanej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
4. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)			
1. Poradnictwo zawodowe dla uczniów:	a) Grupowe doradztwo zawodowe dla uczniów klas VII-VIII	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	b) Indywidualne doradztwo zawodowe dla uczniów klas VII-VIII	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2. Formy wsparcia dla uczniów	a) Zajęcia koła niemieckiego dla uczniów klas V-VIII (60 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	b) Zajęcia rozwijające z języka angielskiego dla uczniów zdolnych z wykorzystaniem multimediów „Kreatywna szkoła – z angielskim dookoła świata” dla klas V (50 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	c) Zajęcia koła szachowego dla uczniów klas I-II (27 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	d) Zajęcia pozalekcyjne rozbudzające u dzieci klas I-III ciekawość otaczającym światem przyrody poprzez obserwacje, zabawy badawcze, doświadczenia i eksperymenty „Mali badacze przyrody” (60 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	e) Zajęcia pozalekcyjne z zakresu nauk biologicznych „W królestwie zwierząt i roślin” dla uczniów klas V-VII (50 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	f) Zajęcia z zakresu korzystania z technologii informacyjno-komunikacyjnej oraz rozwijania kompetencji informatycznych dla uczniów klas IV-VIII (42 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	g) Zajęcia w zakresie nauki programowania robotów edukacyjnych w języku Blockly dla uczniów klas I-VIII (27 godz.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3. Formy wsparcia dla nauczycieli:	a) Szkolenie dedykowane w zakresie programowania robotów edukacyjnych w języku Blockly	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



5. Specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:

Czy kandydat jest osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy kandydat ma specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie?	

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)*

*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.

Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Data:		
Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu / Dyrektora Szkoły:		

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udziału w pierwszej formie wsparcia w ramach projektu):	
--	--