**Karta zgłoszeniowa uczestnictwa w projekcie**

**„Odkryj tradycje Wiżajn”**

Wypełnienie poniższej karty zgłoszeniowej, pozwoli zapoznać się z potrzebami i oczekiwaniami wobec zajęć pozalekcyjnych, które będą realizowane w ramach projektu „Odkryj tradycje Wiżajn”.

**I DANE PODSTAWOWE UCZNIA**

Nazwisko……………………………………….. Imię (imiona).……………………………………………….…

Data urodzenia …………………………………… Miejsce urodzenia……….……………..................................

Województwo, w którym znajduje się miejsce urodzenia…………...…………………………………………….

PESEL ……………………………........Szkoła …………..…………………………………….. Klasa…………

**II ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA**

Miejscowość ………………………………….…….… Ulica ………………..……………..……………............

Nr domu …………………… Nr lokalu ………………………..

Kod pocztowy ……………………………….……. Poczta ………………..……………………………………..

Powiat …………………………….………………… Województwo ……………………..……………………...

**III DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Nr telefonów: - stacjonarnego ……………………………….… - komórkowego …………………….…………

Adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………..

**IV Odpowiedz na poniższe pytania, zaznaczając właściwą odpowiedź, wstawiając krzyżyk w odpowiedniej kratce**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy posiadasz wiedzę o regionie ?  Tak Nie | Czy posiadasz znajomość lokalnego rzemiosła ?  Tak Nie |
| Czy znasz tańce i pieśni ludowe ?  Tak Nie | Czy znasz legendy i historię swojej miejscowości ?  Tak Nie |
| Czy znasz tradycje i obyczaje ludowe swojej miejscowości ?  Tak Nie | |

**V Wypełnij, odpowiednią do swego wieku, tabelę wyboru uczestnictwa w zajęciach:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełniają rodzice uczniów kl. „0” SP**  Wyrażam chęć uczestnictwa mego dziecka w projekcie  „Odkryj tradycje Wiżajn”  tak  nie dotyczy | **Wypełniają uczniowie kl. I-III SP**  Wyrażam chęć uczestnictwa mego dziecka w projekcie  „Odkryj tradycje Wiżajn”  tak  nie dotyczy |
| **Wypełniają uczniowie kl. IV-VI SP**  Wyrażam chęć uczestnictwa mego dziecka w projekcie  „Odkryj tradycje Wiżajn”  tak  nie dotyczy | **Wypełniają uczniowie kl. I-III PG**  Wyrażam chęć uczestnictwa mego dziecka w projekcie  „Odkryj tradycje Wiżajn”  tak  nie dotyczy |

**Skąd dowiedzieliście się o Projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

- plakaty, - ulotki, - tablice informacyjne na terenie szkoły,

- na apelu, - koledzy, - w Świetlicy Gminnej

- strona internetowa Gminy Wiżajny, - strona internetowa Stowarzyszenia „Macierzanka”

**VI OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

1. Zostałam(em) poinformowana(y), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z realizacją projektu organizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.

Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich aktualizacji.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

1. Zapoznałam(em) się z warunkami udziału w projekcie zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”, spełniam je i deklaruję dobrowolne w nim uczestnictwo.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu i po jego zakończeniu.
3. Zostałam(em) poinformowana(y) o możliwości udziału w określonej liczbie zajęć, stosownie do mego wieku, w ramach projektu.
4. W przypadku zakwalifikowania mnie na zajęcia, zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa w nich.
5. Zostałam(em) poinformowany o możliwości wykreślenia mnie z listy uczestników projektu przez pracownika Biura Projektu w przypadku nieuzasadnionego przerwania zajęć lub przekroczenia maksymalnej liczby nieobecności na zajęciach (20%).
6. W przypadku rezygnacji z zajęć zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu otrzymanych materiałów szkoleniowych.
7. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w *Karcie zgłoszeniowej* dane są zgodne z prawdą.

Wypełnioną Kartę zgłoszeniową należy dostarczyć do **Biura Projektu:** Świetlica Gminna w Wiżajnach   
16-407 Wiżajny ul. Wierzbołowska 3.

**Data** ………………..…...................... **Podpis rodzica** ……….………………………..........................

**Podpis ucznia** ...……………………………………………….

**Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy dostarczyć do Biura Projektu:**

Świetlica Gminna w Wiżajnach 16-407 Wiżajny  
ul. Wierzbołowska 3

tel./fax. 0-87 568 80 53; e-mail: [gokwizajny@wp.pl](mailto:gokwizajny@wp.pl)

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

1. Karta zgłoszeniowa uczestnictwa w projekcie wypełniona czytelnie i prawidłowo.
2. Uczeń SP.
3. Uczeń PG.
4. Brak wiedzy o regionie
5. Brak znajomości lokalnego rzemiosła
6. Brak znajomości tańców i pieśni ludowych.
7. Brak znajomości legend i historii swojej miejscowości.
8. Brak znajomości tradycji i obyczajów ludowych swojej miejscowości

Po weryfikacji powyższych informacji, Komisja Rekrutacyjna postanawia:

□ zakwalifikować do udziału w projekcie, □ wpisać na listę rezerwową,

□ nie zakwalifikować.

Czytelne podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący ………………………………………………………………

2. Członkowie: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*Miejscowość……………………………………… Data……………………………………………….*

**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (w przypadku braku kontaktu z uczestnikiem wypełnia Koordynator projektu)**

Z dniem ….....……..….…….…. rezygnuję z kursu. Powodem rezygnacji jest ………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………..……..…………………………………………………………………………………….

Zwracam otrzymane materiały szkoleniowe i promocyjne.

*Miejscowość…………………………………….. Data………………………………….*

*Czytelny podpis …………………………………………………………..*