



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
do Projektu „Wysokie kompetencje uczniów V LO w Białymstoku – inwestycją w przyszłość” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE BIAŁYCH RUBRYK I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU			
Dane podstawowe uczestnika/czki projektu		Dane kontaktowe / miejsce zamieszkania uczestnika/czki projektu	
Uczeń/Uczennica klasy / symbol		Miejscowość	
Nazwisko		Kod pocztowy	
Imię(imiona)		Ulica	
Data urodzenia		Nr domu/lokalu	
Miejsce urodzenia		Powiat / Województwo	
PESEL	-----	Adres e-mail:	
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	Tel. stacjonarny / komórkowy	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Specjalne potrzeby edukacyjne (SPE)	<input type="checkbox"/> Tak (Opinia/ Orzeczenie Poradni) <input type="checkbox"/> Nie
<b>ZAZNACZ PREFEROWANĄ FORMĘ WSPARCIA W RAMACH DODATKOWYCH ZAJĘĆ W ROKU SZKOLNYM 2017/18:</b>			<b>Wynik / Ocena ze wskazanego przedmiotu:</b> - ucz. kl. I- egzamin gimnazjalny - ucz. kl.II-III – koniec roku 2016/17
<b>Zajęcia z zakresu kompetencji kluczowych</b>	<b>WYRÓWNAWCZE:</b> <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski		
	<b>ROZWIJAJĄCE:</b> <input type="checkbox"/> chemia <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> biologia		
<b>Zajęcia z zastosowaniem metody eksperymentu</b>	<b>Zajęcia kształtujące kompetencje cyfrowe</b>	<b>Indywidualne konsultacje (proszę wpisać nazwę przedmiotu)</b>	
<input type="checkbox"/> Matematyka–„Probabalistyka i kombinatoryka” <input type="checkbox"/> Chemia – „Chemia w laboratorium” <input type="checkbox"/> Koło Geograficzne <input type="checkbox"/> Biologia– „Laboratorium przyrodnicze” <input type="checkbox"/> Fizyka – „Koło eksperymentu fizycznego”	<input type="checkbox"/> Koło grafiki 3D <input type="checkbox"/> Koło robotyki		
<b>Zajęcia rozwijające umiejętności społeczne i przedsiębiorcze</b>	<b>Doradztwo zawodowe (obowiązkowo uczniowie klas III)</b>		
	<b>Warsztaty do wyboru:</b>	<b>Indywidualne doradztwo zawodowe</b>	
<input type="checkbox"/> Koło Przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> Komunikacja <input type="checkbox"/> Efektywne uczenie się <input type="checkbox"/> Autoprezentacja <input type="checkbox"/> Rozwiązywanie konfliktów <input type="checkbox"/> Trening motywacji <input type="checkbox"/> Radzenie ze stresem <input type="checkbox"/> Trening kreatywności	<input type="checkbox"/> Moje predyspozycje <input type="checkbox"/> Planuję karierę <input type="checkbox"/> Młodzi na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Dysfunkcja w rodzinie</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Trudna sytuacja materialna*</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

\*oznacza miesięczny dochód na jednego członka rodziny, który nie przekracza 514,00 zł. netto (na podst. art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej - tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 930)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.)
2. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis ucznia / uczennicy

\_\_\_\_\_  
w przypadku osób niepełnoletnich podpis Prawnego Opiekuna

**Lider projektu:**  
Stowarzyszenie Przyjaciół V LO  
ul. Miodowa 5, 15 - 641 Białystok  
tel/fax: 85-661-53-62; [www.vlo.bialystok.pl](http://www.vlo.bialystok.pl)

**Partner projektu:**  
Narodowe Forum Doradztwa Kariery  
Oddział regionalny – Podlaskie Forum Doradztwa Kariery  
ul. Elektryczna 1/3 lok.210/3, 15-080 Białystok  
tel/fax: 85-651-02-50; [www.nfdk.pl](http://www.nfdk.pl)