

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Kompetencje kluczowe na piątkę z plusem w Mieście Gdynia”
 nr projektu FEPM.05.08.-IZ.00-0063/24

I DANE PODSTAWOWE					
DANE SZKOŁY	Nazwa				
	Klasa <i>(dotyczy uczniów)</i>				
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej				
	Imię				
	Nazwisko				
	PESEL				
	Obywatelstwo				
	Płeć	☐	Kobieta	☐	Mężczyzna
	Wykształcenie – najwyższe ukończone <i>(dotyczy tylko nauczycieli)</i>	☐	policealne	☐	studia krótkiego cyklu
		☐	studia licencjackie lub ich odpowiednik	☐	studia magisterskie lub ich odpowiednik
☐		studia doktoranckie lub ich odpowiednik			
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Województwo				
	Powiat				
	Gmina				
	Miejscowość				
	Ulica				
	Nr budynku				
	Nr lokalu				
	Kod pocztowy/pocztą				
	Telefon kontaktowy				
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	TAK	☐	NIE
SYTUACJA MIESZKANIOWA	Osoba:	☐	należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐	pochodzenia romskiego
		☐	Osoba państwa trzeciego	☐	obcego pochodzenia
	Osoba z niepełnosprawnościami <i>(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności) (+2 pkt.)</i>	☐	TAK	☐	NIE
POZOSTAŁE INFORMACJE					

Osoba posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną (nie dotyczy nauczycieli) (+ 2pkt.)	☐	TAK	☐	NIE
Osoba posiadająca opinię o specyficznych trudnościach w uczeniu się wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną (nie dotyczy nauczycieli) (+ 2pkt.)	☐	TAK	☐	NIE
Osoba posiadająca opinię o dostosowaniu wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną (nie dotyczy nauczycieli) (+ 2pkt.)	☐	TAK	☐	NIE
Płeć – Kobieta (+2 pkt) ze względu na wyrównanie szans w oparciu o występujące bariery równościowe	☐	TAK	☐	NIE
Inna niekorzystna sytuacja społeczna				
Opisz specjalne potrzeby/oczekiwania w stosunku do udziału projekcie				

.....
Czytelny podpis uczestniczki/uczestnika Projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osób niepełnoletnich)

Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni z siedzibą przy ul. Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia, tel. +48 58 626 26 26, e-mail: umgdynia@gdynia.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych, e-mail: iod@gdynia.pl. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne po adresem: <https://bip.um.gdynia.pl/ochrona-danych-osobowych,7893/informacja-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych-w-urzedzie-miasta-gdyni,524594>