



Formularz zgłoszeniowy Projekt „Akademia 3*RAZEM”

formularz prosimy przesłać e-mail: stowdziwnow@stowdziwnow.pl / lub złożyć osobiście/ za pomocą poczty tradycyjnej pod adresem/ w sekretariacie Stowarzyszenia (Dziwnów ,ul. Reymonta 8)

Dotyczy zajęć dodatkowych tzw. wyrównawczych pozalekcyjnych organizowanych w ramach Projektu Edukacyjnego Organizatora z przedmiotu MATEMATYKA / JEZYK ANGIELSKI (zajęcia grupowe / indywidualne), oraz doraźnego korzystania z pomocy Wolontariuszy w nauce w ramach działalności Akademii 3*RAZEM.

ZAJĘCIA SĄ BEZPŁATNE.

miejsce zajęć:

Dziwnów ,ul. Reymonta 8 (budynek Zespołu Szkół Społecznych)

Terminy / godziny zajęć :

Środa / Piątek / Sobota 1h = 45,00 min.
(15:00-17:00)/(13:30 – 15:00)/(10:00 -15:00)

UWAGA :

Warunkiem skorzystania z udziału w zajęciach dodatkowych jest dokonanie zgłoszenia w okresie trwania Rekrutacji tj.01.03 – 14.03.2023r. i spełnienie wszystkich warunków uczestnictwa oraz udzielenie wszystkich zgód i oświadczeń.

- Wyrażam zgodę na udział mojego syna*córki* w **zajęciach dodatkowych pozalekcyjnych realizowanych w ramach Projektu Edukacyjnego Stowarzyszenia Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie pn.„Akademia 3*RAZEM” w okresie III-VI.2023r.**
- Akceptuję „Regulamin warunków uczestnictwa w zajęciach i warunki rezygnacji” (załącznik nr.2)
- Oświadczam ,że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie drogi na zajęcia i powrotu z zajęć.
- Oświadczam ,że:
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb realizacji Projektu – uczestnictwa Ucznia w zajęciach dodatkowych – pozalekcyjnych (szczegółowe dane załącznik nr.1)

DANE UCZESTNIKA / ucznia

_____	_____
(imię i nazwisko Ucznia)	(wiek Ucznia)
Klasa _____ Szkoły Podstawowej w Dziwnowie*/Liceum Społecznego w Dziwnowie*	
(wpisać odpowiednio)	(*skreślić niepotrzebne)

DANE RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA UCZNIKA

_____	_____	_____
(imię i nazwisko)	(telefon kontaktowy)	(adres e-mail)

Miejscowość zamieszkania Ucznia _____
(nazwa miejscowości)



ANKIETA

PRZEDMIOT

- MATEMATYKA
- JĘZYK ANGIELSKI

*Prosimy zaznaczyć
(można uczestniczyć w obu)*

Prosimy uzupełnić odpowiednio :

Dotyczy przedmiotu MATEMATYKA

Uzyskana ocena roczna w r.sz. 2021/2022 _____

Uzyskana ocena na I semestr r.sz. 2022/2023 _____

Dotyczy przedmiotu JĘZYK ANGIELSKI

Uzyskana ocena roczna w r.sz. 2021/2022 _____

Uzyskana ocena na I semestr r.sz. 2022/2023 _____

Prosimy ZAZNACZYĆ odpowiednio (można dokonać zgłoszenia na wszystkie zajęcia grupowe) :

Dotyczy przedmiotu MATEMATYKA.

- GEOMETRIA PRZESTRZENNA
- DZIAŁANIA MATEMATYCZNE
- SYSTEM DZISIĘTNY
- UŁAMKI / PROCENTY

Wyrażam zgodę na udział mojego syna*/córki* w zajęciach dodatkowych pozalekcyjnych

- Od poniedziałku do piątku w godzinach 13:30-17:00 wg harmonogramu zajęć
- Od poniedziałku do piątku w godzinach 13:30 - 17:00 oraz w soboty w godzinach 10:00 – 15:00 wg harmonogramu zajęć

Prosimy uzupełnić odpowiednio wg. potrzeb Ucznia:

Wskaż szczegółowy temat zajęć dodatkowych z których chciałbyś/chciałabyś uzyskać dodatkową lekcję – wsparcie nauczyciela matematyki/języka angielskiego, wraz ze wskazaniem poziomu (np. SP (szkoła podstawowa) , PP (p. podstawowy) PR (p. rozszerzony)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Wskaż szczegółowy PRZEDMIOT i temat zajęć dodatkowych z których chciałbyś/chciałabyś uzyskać dodatkową lekcję – wsparcie Wolontariusza, wraz ze wskazaniem poziomu (np. SP (szkoła podstawowa) , PP (p. podstawowy) PR (p. rozszerzony)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Miejscowość, data:

.....
(podpis zgłaszającego Rodzica / Prawnego opiekuna)



Załącznik nr 2

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w celu realizacji zajęć dodatkowych pozalekcyjnych w ramach projektu „Akademia 3*RAZEM” w Stowarzyszeniu Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie.

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia RODO mam prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Dane osobowe po zakończeniu Projektu przekazana zostaną do składnicy akt. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Rzecz Kultury i Edukacji z siedzibą pod adresem: 72-420 Dziwnów, ul. Reymonta 8
 - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Stowarzyszeniu Na Rzecz Kultury i Edukacji pod adresem: stowdziwnow@stowdziwnow.pl;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 rozporządzenia (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
 - 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu żądania ich usunięcia;
 - 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych;
 - 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Cała treść obowiązku informacyjnego znajduje w siedzibie Firmy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej www.stowdziwnow.pl, www.zarembiaci.pl stronach facebook organizatora oraz w ewentualnych materiałach graficznych informacyjnych i promujących Organizatora.

Miejscowość, data:

.....
(podpis zgłaszającego Rodzica / Prawnego opiekuna)