

# DEKLARACJA CHĘCI UCZESTNICTWA W KONSULTACJACH ON-LINE



**OTWARTA SZKOŁA**  
SYSTEM WSPARCIA UCZNIÓW MIGRUJĄCYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL: 

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## Dane kontaktowe:

Kraj pobytu:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna, z którym możemy się kontaktować pod wskazanymi adresami, telefonami

## Informacje o sytuacji edukacyjnej ucznia

Szkoła, do której dziecko uczęszczało w Polsce

Pełna nazwa szkoły,  
Adres,  
Ukończona klasa,  
Rok ukończenia,

Nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza w kraju pobytu:

Nie wiem, ponieważ jestem jeszcze przed wyjazdem

Czy osoba jest już formalnie uczniem ORPEG

TAK  NIE\*

Jeżeli tak, to proszę podać, którą klasę ukończono w ORPEG w Warszawie:

Najbardziej dogodny/e termin/y konsultacji:

**Ewentualne dodatkowe informacje, uwagi, które chcielibyście Państwo nam przekazać na temat Ucznia, np. dysleksja, problemy z koncentracją, trudności w lokalnej szkole, zainteresowania, szczególne osiągnięcia, itp.**

\* Jeśli osoba nie jest uczniem Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą w Warszawie, należy dodatkowo dołączyć wypełniony kwestionariusz zgłoszeniowy oraz podanie do Dyrektora ORPEG o przyjęcie do szkoły. Prosimy również o załączenie ostatniego świadectwa szkolnego (w przypadku programu ramowego oryginał świadectwa szkolnego, zaś w przypadku programu uzupełniającego – kserokopię); w przypadku wyjazdu w trakcie roku szkolnego proszę dołączyć wykaz ocen za 1 semestr z dotychczasowej szkoły.

Wyrażam chęć zapisu na konsultacje z następujących przedmiotów:

Program ramowy	Program uzupełniający	
<p><b>Szkoła Podstawowa</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1   <input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> nauczanie wczesnoszkolne <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><input type="checkbox"/> klasa 4   <input type="checkbox"/> klasa 5   <input type="checkbox"/> klasa 6</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> historia i społeczeństwo <input type="checkbox"/> przyroda, <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><b>Gimnazjum</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1   <input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> język polski   <input type="checkbox"/> historia   <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie <input type="checkbox"/> matematyka   <input type="checkbox"/> biologia   <input type="checkbox"/> chemia <input type="checkbox"/> geografia   <input type="checkbox"/> fizyka i astronomia język obcy 1: <input type="checkbox"/> angielski, <input type="checkbox"/> francuski, <input type="checkbox"/> niemiecki, <input type="checkbox"/> rosyjski język obcy 2: <input type="checkbox"/> angielski, <input type="checkbox"/> francuski, <input type="checkbox"/> niemiecki, <input type="checkbox"/> rosyjski</p> <p><b>Liceum Ogólnokształcące</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1   <input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> historia <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> biologia <input type="checkbox"/> chemia <input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> fizyka i astronomia język obcy 1: <input type="checkbox"/> angielski, <input type="checkbox"/> niemiecki, <input type="checkbox"/> rosyjski, <input type="checkbox"/> francuski język obcy 2: <input type="checkbox"/> angielski, <input type="checkbox"/> niemiecki, <input type="checkbox"/> rosyjski, <input type="checkbox"/> francuski</p>	<p><b>Stara podstawa programowa</b></p> <p><b>Szkoła podstawowa</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> język polski</p> <p><input type="checkbox"/> klasa 5   <input type="checkbox"/> klasa 6</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> historia Polski <input type="checkbox"/> geografia Polski</p> <p><b>Gimnazjum</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> historia Polski <input type="checkbox"/> geografia Polski <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie</p> <p><b>Liceum Ogólnokształcące</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 2   <input type="checkbox"/> klasa 3</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> historia Polski <input type="checkbox"/> geografia Polski <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie</p>	<p><b>Nowa podstawa programowa</b></p> <p><b>Szkoła podstawowa</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1</p> <p><input type="checkbox"/> język polski</p> <p><input type="checkbox"/> klasa 4</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> wiedza o Polsce</p> <p><b>Gimnazjum</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> wiedza o Polsce</p> <p><b>Liceum Ogólnokształcące</b></p> <p><input type="checkbox"/> klasa 1</p> <p><input type="checkbox"/> język polski <input type="checkbox"/> wiedza o Polsce</p>

Uwaga! – załączniki A i B należy wypełnić obowiązkowo, podpisać, zeskanować i wysłać pocztą email na adres [rekrutacja@polskaszkoła.edu.pl](mailto:rekrutacja@polskaszkoła.edu.pl) jak również wysłać niezwłocznie w formie papierowej do siedziby ORPEG. Nie wypełnienie i nie dostarczenie załączników do deklaracji uniemożliwia wzięcie udziału w lekcjach on-line.

Podpis opiekuna

Załącznik A - proszę o wypełnienie dokumentu literami drukowanymi

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Możliwe wartości
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>
			Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL (w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać BRAK)	
	6	Wykształcenie	Brak <input type="checkbox"/>
Podstawowe <input type="checkbox"/>			
Gimnazjalne <input type="checkbox"/>			
Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>			
Pomaturalne <input type="checkbox"/>			
Wyższe <input type="checkbox"/>			
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Nie	
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	Obszar (teren) miejski <input type="checkbox"/>
			Obszar (teren) wiejski <input type="checkbox"/>
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
	17	Telefon komórkowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	19	Nieaktywny zawodowo	Tak
		w tym	Osoba ucząca się lub kształcąca
20	Rodzaj przyznanego wsparcia	Zajęcia dodatkowe dla uczniów	
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	Tak	

.....  
Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. **Otwarta szkoła – system wsparcia uczniów migrujących** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **Otwarta szkoła – system wsparcia uczniów migrujących**, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczość w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt. **Otwarta szkoła – system wsparcia uczniów migrujących**, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO\*

\* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.