



**FUNDACJA
BGŻ BNP PARIBAS**



Kandydatów programu prosimy o **DOKŁADNE** wypełnienie formularza w języku polskim.

Pamiętaj! Jeśli jesteś niepełnoletni (masz mniej niż 18 lat)– wypełnij formularz razem ze swoim rodzicem !

Osoby, które dostały się do programu zostaną o tym poinformowane do końca listopada 2018.

1. Rekrutacja trwa **31.10.2018 do 16.11.2018r.** Po tym terminie nie przyjmujemy już zgłoszeń.
2. Program zaczyna się na przełomie listopada i grudnia, a po feriach zimowych jest wznowiony.
3. **Udział w rekrutacji NIE JEST gwarancją dostania się do programu.**

W przypadku jakichkolwiek pytań można skontaktować się z nami przez maila: wiedza@ocalenie.org.pl

Dyżur opiekuna programu jest w środy i czwartki w godzinach 15:00- 19:00 w biurze Fundacji Ocalenie (ul. Krucza 6/14a).



**FUNDACJA
BGZ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

I. Dane kontaktowe kandydata

Imię: _____

Nazwisko: _____

Kraj pochodzenia: _____

Data urodzenia: _____

Płeć*:

Kobieta mężczyzna nie chcę podawać inne

Status*:

status uchodźcy ochrona uzupełniająca

pobyt ze względów humanitarnych pobyt tolerowany

w procedurze

Rodzaj dokumentu: _____

Seria i numer dokumentu: _____

Znane języki: _____



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

II. Kwestie szkolne

W tej części zaznacz do której klasy OBECNIE (= teraz) chodzisz. Następnie opisz, z jakimi przedmiotami w szkole masz największe problemy i dlaczego (np.: za słabo znam polski, materiał jest trudny, nauczyciel tłumaczy w taki sposób, że mało z tego rozumiem itp.)

Etap edukacji*:

- Szkoła podstawowa: klasa _____
- Gimnazjum: klasa _____
- Liceum ogólnokształcące: klasa _____
- Szkoła zawodowa (branżowa): klasa _____
- Technikum: klasa _____

PEŁNA NAZWA SZKOŁY (z adresem) :

Przedmioty w szkole, z którymi mam problem i (moim zdaniem) dlaczego:



**FUNDACJA
BGZ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

Inne potrzeby:

Moje cele (dlaczego zgłaszam się do programu i co chciałbym/ chciałabym osiągnąć) :

Informacje dodatkowe

Tutaj zaznacz, jeśli którekolwiek ze stwierdzeń dotyczy Twojej sytuacji (Jeśli nie - zostaw niewypełnione)

W mojej szkole*:

- Został przydzielony mi asystent pomagający w nauce.
- Mam/ Miałem-am zapewnione dodatkowe lekcje polskiego/
- Wychowawca i inni nauczyciele mają stały kontakt z moimi rodzicami.
- Biorę aktywny udział w życiu szkoły (apele, koła zainteresowań, Szkolny Klub Sportowy, wolontariat itp.).

* Prosimy o zaznaczenie poprawnej odpowiedzi



**FUNDACJA
BGŻ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

Uczęszczam na zajęcia poza szkolne. (jakie?) _____

III. Sytuacja rodzinna (Tą część wypełnij ze swoim rodzicem/ opiekunem)

Rodzice/ opiekunowie:

- Rodzina pełna (dwoje rodziców)
- Rodzic samotnie wychowujący dziecko
- Opiekę nad dzieckiem sprawuje opiekun prawny

Dane osobowe rodzica/ opiekuna prawnego :

Imię: _____

Nazwisko: _____

Kraj pochodzenia: _____

Data urodzenia: _____

Płeć*: Kobieta mężczyzna nie chcę podawać inne

Status*:

- status uchodźcy ochrona uzupełniająca
- pobyt ze względów humanitarnych pobyt tolerowany
- w procedurze

Rodzaj dokumentu: _____

Seria i numer dokumentu: _____

Numer kontaktowy (rodzica): _____

* Prosimy o zaznaczenie poprawnej odpowiedzi



**FUNDACJA
BGZ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

Znane języki: _____

Czy masz rodzeństwo w wieku poniżej 24 lat, z którym obecnie mieszkasz? Jeśli tak wpisz liczbę i wiek rodzeństwa: _____

Sytuacja zawodowa rodzica/ opiekuna

- Pracuje zarobkowo (ma stałą pracę);
- Pracuje dorywczo;
- Nie pracuje;
- Nie pracuje, szuka pracy.

Inne ważne informacje na temat rodziny :



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

IV. Dyspozycyjność

Planujemy organizować spotkania minimum 2 razy w tygodniu. Aby dobrać korepetytorów i dni, w które możecie się spotykać musimy dopasować dni i godziny spotkań. Zaznacz w które dni i godziny możesz spotykać się z tutorem lub tutorką.

	poniedziałek - Monday - понедельник	wtorek - Tuesday - вторник	środa - Wednesday - у - среда	czwartek - Thursday - четверг	piątek - Friday - пятница	sobota - Saturday - суббота
8:00- 10:00						
10:00- 12:00						
14:00- 16:00						
16:00- 18:00						
18:00- 19:00						



**FUNDACJA
BGZ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

Oświadczenie:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.16) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ mojej córki dla potrzeb udziału w projekcie Wiedza do Potęgi. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.16) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (.....) danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu Wiedza do Potęgi.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-łam) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej:

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Fundację Ocalenie

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Ocalenie, z siedzibą w Warszawie, 00-537, przy ul. Kruczej 6/14a. NIP: 118-157-02-03; KRS: 0000030279; REGON: 016446315, reprezentowana przez Zarząd.

2. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda.

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji działań określonych w wyrażonej zgodzie.

4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w związku z realizacją celów określonych w punkcie 3. Odbiorcami danych osobowych mogą być:

- upoważnieni pracownicy Administratora;
- usługodawcy, którym w drodze umowy powierzono przetwarzanie Danych Osobowych na potrzeby realizacji usług świadczonych dla Administratora, ich upoważnieni pracownicy - w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania tych usług;
- podmioty uprawnione do otrzymania Danych Osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W celu wykonywania swoich praw można skontaktować się Fundacją pod adresem korespondencyjnym podanym w punkcie 1 lub za pomocą poczty elektronicznej pod adresem

* Prosimy o zaznaczenie poprawnej odpowiedzi



**FUNDACJA
BGŻ BNP PARIBAS**



Formularz zgłoszeniowy dla kandydata do programu „Wiedza do potęgi”

dane@ocalenie.org.pl.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu określonym w pkt. 3 do końca trwania projektu, a następnie przez XXX lat od jego zakończenia w celach sprawozdawczych i archiwizacyjnych.

7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
Czytelny podpis

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie w Internecie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/ mojej córki zarejestrowanych podczas udziału dziecka w Projekcie. Zdjęcia z projektu są wykorzystane w dokumentacji projektu oraz będą zamieszczone bez ograniczeń czasowych na stronach internetowych Fundacji Ocalenie.

.....
Data i czytelny podpis

.....

Podpis kandydata

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

* Prosimy o zaznaczenie poprawnej odpowiedzi