



Załącznik nr 1

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału dziecka w projekcie „ Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”, który realizowany jest przez Gminę Stężyca (zwanego dalej Projektem).

Projekt „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00 współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

I. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO

Proszę o wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego drukowanymi literami.

II. INFORMACJE WSTĘPNE

Imię i nazwisko dziecka:

Szkoła, do której uczęszcza dziecko:

.....

1. Deklaruję chęć przyjęcia uczestnictwa dziecka w niżej wybranych zajęciach (proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych zajęciach):

a) Zajęcia wspierające rozwój uczniów/uczennic z orzeczeniami:

- ☐ zajęcia z socjoterapii,
- ☐ zajęcia z gimnastyki korekcyjnej,
- ☐ zajęcia TUS grupowe,
- ☐ indywidualne zajęcia logopedyczne,



☐ zajęcia Integracji Sensorycznej,

b) Edukacja i integracja ze społecznościami szkół i rodzicami/opiekunami prawnymi:

☐ zajęcia z doradztwa zawodowego,

☐ warsztaty pierwsza pomoc przedmedyczna,

☐ warsztaty szachowe i gier planszowych,

☐ warsztaty w zakresie robotyki,

☐ warsztaty w zakresie kodowania i programowania,

☐ warsztaty teatralne,

☐ warsztaty muzyczne,

☐ warsztaty z szycia,

☐ warsztaty makramy,

☐ warsztaty fotograficzne,

☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. zagadki matematyczne,

☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. profesjonalny kurs rysunku,

☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. metoda szybkiego czytania,
zapamiętywania.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



III. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

1. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) dziecka	
Nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Obywatelstwo	
Płeć	☐ KOBIEȚA ☐ MĘŻCZYZNA
Wykształcenie	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE
Rodzaj uczestnika	☐ INDYWIDUALNY
2. DANE TELEADRESOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	



Numer lokalu	
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego dziecka	
Adres poczty elektronicznej (e- mail) rodzica/opiekuna prawnego dziecka	
3. SZCZEGÓŁY WSPARCIA	
Planowana data zakończenia edukacji dziecka w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO – UCZĄCA SIĘ
4. STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status ☐ NIE



Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5. POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Proszę o wskazanie, jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień	☐ INNY KONTRAST DRUKU ☐ MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ ☐ ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ☐ DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY ☐ INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM ☐ TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO ☐ VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO ☐ INNE - PROSZĘ PODAĆ JAKIE ☐ NIE DOTYCZY
6. KRYTERIA DOSTĘPU	
Dziecko uczęszcza do szkoły prowadzonej przez Gminę Stężyca	☐ TAK ☐ NIE
7. KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE DLA 104 UCZNIÓW/UCZENNIC Z ORZECZENIEM	



Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności ☐ NIE
8. KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE DLA 104 UCZNIÓW/UCZENNIC Z GRUPY REPREZENTATYWNEJ SZKÓŁ	
niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców dziecka i/lub rodzeństwa (orzeczenie)	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności ☐ NIE

IV. OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Kwestionariuszu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEP.M.05.08-IZ.00-0066/23-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności mojego dziecka oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.

* Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



8. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
 - a) Gmina Stężyca będąca Beneficjentem projektu z siedzibą przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322). Dane kontaktowe: tel. 58 882 89 40, e-mail: stezyca@gminastezyca.pl;
 - b) Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
 - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
 - a) Gmina Stężyca to e-mail: inspektor@cbi24.pl;
 - b) Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
 - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfi.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
 - a) Gminę Stężyca jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana oraz dane ucznia będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;



- b) Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Stężyca, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP



2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązany/zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.



VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko ucznia

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Stężycę oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężycę” o nr FEP.M.05.08-IZ.00-0066/23-00 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

* Niepotrzebne skreślić



Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych będzie Gmina Stężyca będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka utrwalone podczas realizacji Projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres e-mail: stezyca@gminastezyca.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

4. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka zostały powierzone do przetwarzania podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami danych osobowych Pani/ Pana dziecka będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.



VII. DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

Tytuł projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”

Nr projektu FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00

1. Decyzją Komisji rekrutacyjnej (imię i nazwisko dziecka)

☐ zostało zakwalifikowane do udziału w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach Projektu, w tym:

a) Zajęcia wspierające rozwój uczniów/uczennic z orzeczeniami:

- ☐ zajęcia z socjoterapii,
- ☐ zajęcia z gimnastyki korekcyjnej,
- ☐ zajęcia TUS grupowe,
- ☐ indywidualne zajęcia logopedyczne,
- ☐ zajęcia Integracji Sensorycznej,

b) Edukacja i integracja ze społecznościami szkół i rodzicami/opiekunami prawnymi:

- ☐ zajęcia z doradztwa zawodowego,
- ☐ warsztaty pierwsza pomoc przedmedyczna,
- ☐ warsztaty szachowe i gier planszowych,
- ☐ warsztaty w zakresie robotyki,
- ☐ warsztaty w zakresie kodowania i programowania,
- ☐ warsztaty teatralne,
- ☐ warsztaty muzyczne,
- ☐ warsztaty z szycia,
- ☐ warsztaty makramy,
- ☐ warsztaty fotograficzne,
- ☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. zagadki matematyczne,
- ☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. profesjonalny kurs rysunku,
- ☐ warsztaty zajęć dla dzieci zdolnych pn. metoda szybkiego czytania, zapamiętywania,

☐ nie zostało zakwalifikowane do udziału w Projekcie,

uzasadnienie decyzji:

.....



2. Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka)
spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym
Projekcie.
3. Dokument potwierdzający status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do
projektu:
- ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego, że uczestnik/uczestniczka projektu należy
do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia
 - ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego/oświadczenie potwierdzające, że
uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z
dostępu do mieszkań,
 - ☐ kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego
niepełnosprawność uczestnika/uczestniczki projektu,
 - ☐ kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego
niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców uczestnika/uczestniczki projektu
i/lub rodzeństwa,
 - ☐ inny dokument (proszę wpisać jaki),
 - ☐ nie dotyczy.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęć przewodniczącego Komisji

Rekrutacyjnej – Dyrektora szkoły

UWAGA! Jeżeli w Kwestionariuszu w części III DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU, w pkt. 4 STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU oraz w pkt. 8 KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE DLA 104 UCZNIÓW/UCZENNIC Z GRUPY REPREZENTATYWNEJ SZKÓŁ, zaznaczono jakąkolwiek odpowiedź „TAK” konieczne jest dołączenie dokumentu potwierdzającego podaną informację.

UWAGA: W przypadku kserokopii dokumentu – potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez osobę, która przyjęła kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.