



Arkusz nominacji uczennicy/ucznia szczególnie uzdolnionego do udziału w projekcie *Zdolni z Pomorza – powiat kościerski*

1. Dane osobowe uczennicy/ucznia:

- a) imię i nazwisko:.....; data urodzenia:
- b) miejsce zamieszkania:
 - ulica, numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy:.....; poczta
- c) telefon uczennicy/ucznia:.....; telefon rodzica/opiekuna prawnego:
- d) e-mail uczennicy/ucznia:.....; e-mail rodzica/opiekuna prawnego:
- e) szkoła:.....; klasa:

2. Osoba nominująca:

- 1) nauczyciel (nazwa przedmiotu)
- 2) pedagog
- 3) rodzic ucznia
- 4) uczeń osobiście
- 5) inna osoba (proszę wskazać funkcję)

3. Uczennica/uczeń przejawia zdolności w zakresie:

- | | |
|---|---|
| 1) <input type="checkbox"/> matematyki | 4) <input type="checkbox"/> biologii* |
| 2) <input type="checkbox"/> fizyki | 5) <input type="checkbox"/> chemii* |
| 3) <input type="checkbox"/> informatyki | 6) <input type="checkbox"/> kompetencji społecznych** |

* opcja obejmuje uzdolnienia w obszarze przyrodniczym, wybór konkretnej dziedziny ma charakter wstępnej deklaracji

** w obszarze kompetencji społecznych mieszczą się m.in. uzdolnienia w obszarze humanistycznym

4. Uczennica/uczeń jest laureatem bądź finalistą olimpiady lub wojewódzkiego konkursu przedmiotowego, wymienionego na opublikowanej przez LCNK *Liście wymaganych osiągnięć uzyskanych w olimpiadach i konkursach.*

Tak: Nie:

5. Załączone potwierdzenia uzyskanych tytułów w olimpiadach/konkursach:

- 1)
- 2)

6. Uczennica/uczeń uczestniczył w systemie wspierania uczniów uzdolnionych *Zdolni z Pomorza*, tj.:

- 1) w projekcie *Pomorskie – dobry kurs na edukację. Wspieranie uczniów o szczególnych predyspozycjach w zakresie matematyki, fizyki i informatyki (Zdolni z Pomorza)* realizowanym w latach 2010-2013: LCNK w....., przedmiot wsparcia:.....;

- 2) w Programie Zdolni z Pomorza realizowanym w latach 2014-2016: LCNK w,
 przedmiot wsparcia:,
- 3) w (nazwa programu powiatowego).

7. Uczennica/uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej uwzględniającą udział w systemie wspierania uczniów uzdolnionych Zdolni z Pomorza:

Tak: Nie:

Wyjaśnienie: Jeżeli w punkcie 4. zaznaczono „Tak”, lub zaznaczono co najmniej jedną opcję w punkcie 6., w punktach 8-13 można nie wpisywać odpowiedzi.

8. Oceny szkolne z ostatniego półrocza:

- 1) w wypadku wybrania w pkt. 3 matematyki, fizyki lub informatyki:
 a) matematyka b) fizyka c) informatyka
- 2) w wypadku wybrania w pkt. 3 biologii lub chemii:
 a) biologia* b) chemia* c) przyroda*

* w zależności od etapu edukacyjnego; jeśli nie dotyczy, proszę wpisać „-”

- 3) w wypadku wybrania w pkt. 3 kompetencji społecznych (proszę wpisać przedmiot i ocenę z ostatniego półrocza):
 a)* b)* c)*

* wybrany przedmiot związany ze wskazanym obszarem uzdolnień

9. Największe sukcesy uczennicy/ucznia w konkursach i olimpiadach w ciągu ostatnich 3 lat, otrzymane nagrody, stypendia:

.....

10. Jaka jest motywacja uczennicy/ucznia do nauki i własnego rozwoju?

.....

11. Czy uczennica/uczeń jest uzdolniony również w innych dziedzinach? Tak: Nie:

- 1) Jeżeli tak, proszę opisać inne uzdolnienia ucznia:

12. Zainteresowania uczennicy/ucznia, udział w dodatkowych zajęciach czy projektach

.....

13. W jakim stopniu uczennica/uczeń radzi sobie ze stresem, sukcesem, porażką?

.....

14. Wskazanie objęcia uczeniicy/ucznia wsparciem w ramach projektu:

Wyjaśnienie: W punkcie 1 i 2 należy wybrać po jednym przedmiocie.

1) przedmiot:

matematyka, fizyka, informatyka, biologia, chemia, kompetencje społeczne

2) przedmiot drugiego wyboru (w razie braku miejsc):

matematyka, fizyka, informatyka, biologia, chemia, kompetencje społeczne

data:

czytelny podpis osoby nominującej:

Wyrażam zgodę na nominację
*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/
pełnoletniego ucznia:*

Punktacja uzyskana w rekrutacji – wypełnia poradnia psychologiczno-pedagogiczna/komisja rekrutacyjna		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Uwagi:		



Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych

W związku ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna mająca siedzibę przy ul. Słonecznej 1, 83-400 Kościerzyna;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka stanowi Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z dnia 13 lutego 2013 r. ze zm.);
3. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”, w szczególności przeprowadzenia diagnozy oraz wydania opinii, realizacji form wsparcia w ramach projektu oraz archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane Powiatowej komisji rekrutacyjnej w powiecie kościerskim i/lub LCNK zorganizowanym w I Liceum Ogólnokształcącym, ul. Ignacego Krasickiego 2 w Kościerzynie i/lub RCNK z siedzibą w Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski” oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania;
7. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....

Oświadczenie dotyczące rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”* i akceptuję jego zapisy.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....



Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych

W związku ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest Starostwo Powiatowe mające siedzibę przy ul. 3 Maja 9 C, 83-400 Kościerzyna;
2. podstawę prawną przetwarzania danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka stanowi Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z dnia 13 lutego 2013 r. ze zm.);
3. dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”, w szczególności przeprowadzenia diagnozy oraz wydania opinii, realizacji form wsparcia w ramach projektu oraz archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane Powiatowej komisji rekrutacyjnej w powiecie kościerskim i/lub LCNK zorganizowanym w I Liceum Ogólnokształcącym, ul. Ignacego Krasickiego 2 w Kościerzynie i/lub RCNK z siedzibą w Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski” oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania;
7. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....

Oświadczenie dotyczące rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski”* i akceptuję jego zapisy.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....

OŚWIADCZENIE (KLAUZULA INFORMACYJNA):



Zgodnie z art. 13 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 Pani/Pana danych osobowych/danych osobowych dziecka jest:
 - 1) Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27,
 - 2) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawaw imieniu których dane osobowe przetwarzane są przez Powiat Kościerski reprezentowany przez Zarząd Powiatu Kościerskiego, ul. 3-Maja 9c, 83-400 Kościerzyna.
2. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z:
 - 1) Inspektorem Ochrony Danych (Województwo Pomorskie) e-mail: iod@pomorskie.eu lub pod numerem tel. 58 32 68 518;
 - 2) Inspektorem Ochrony Danych (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju) e-mail: iod@miir.gov.pl
 - 3) Pracownikiem Wydziału Edukacji w Starostwie Powiatowym w Kościerzynie, która udziela szczegółowych informacji pod numerem tel. 58 694 05 46.
3. Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe dziecka są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Zdolni z Pomorza – powiat kościerski” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Administratorzy danych osobowych przetwarzają Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe dziecka na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych/dane osobowe dziecka będą:
 - 1) Administratorzy danych osobowych;
 - 2) podmioty świadczące usługi na rzecz Administratorów Danych Osobowych w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne;
 - 3) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - 4) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych i porozumień z Powiatem Kościerskim przetwarzają przedmiotowe dane osobowe.
7. Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe dziecka będą przechowywane z uwzględnieniem postanowień art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013, który reguluje kwestię dostępności dokumentów, oraz art. 23 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1460 ze zm.), który dotyczy dłuższych terminów przeprowadzenia kontroli w zakresie trwałości projektu, pomocy publicznej/pomocy de minimis oraz podatku od towarów i usług.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych/danych osobowych dziecka przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - 1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - 2) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - 3) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
 - a. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - b. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych, co jest równoznaczne z rezygnacją udziału w projekcie,

- c. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych, co jest równoznaczne z rezygnacją udziału w projekcie,
 - d. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - e. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - 4) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
 - a. osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - b. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - c. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - d. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
 - 5) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
 - a. przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę, - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,
 - 6) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
 - a. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - b. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co jest równoznaczne z rezygnacją Uczestnika w projekcie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych/danych osobowych dziecka jest niezbędne do realizacji Projektu, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie. Jest również obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/ Pana dane osobowe/dane osobowe dziecka mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie mogą być profilowane.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/
pełnoletniego ucznia)



**Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia
oraz wydanie opinii**

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)

....., dnia

miejsowość

data

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

ul. Słoneczna 1

83-400 Kościerzyna

Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie:

1. udziału ucznia uczennicy/ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach projektu **Zdolni z Pomorza – powiat kościerski**,
2. określenia innych możliwych form wsparcia uzdolnień uczennicy/ucznia.

1) Wnoszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych w zakresie diagnozy uzdolnień i wydanie opinii dla:

- a) **imię i nazwisko:**
- b) PESEL:..... data urodzenia:..... miejsce urodzenia:
- c) miejsce zamieszkania:
 - ulica, numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy: poczta
- d) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:
 -
 -
- e) adres rodziców/opiekunów prawnych:
 - adres identyczny jak w lit. c: Tak: Nie: (jeśli nie, proszę wypełnić poniżej)
 - ulica, numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy: poczta
- f) telefon ucznia:..... telefon rodzica/opiekuna prawnego:
- g) e-mail ucznia:.....
e-mail rodzica/opiekuna prawnego:
- h) szkoła:
 - nazwa:
 - klasa:

2) Czy uczennica/uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? Tak: Nie:

a) Jeżeli tak, to proszę podać nazwę poradni i numer opinii:

3) Uzasadnienie wniosku: w związku z ubieganiem się o udział w projekcie *Zdolni z Pomorza – powiat kościerski*

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/
ucznia pełnoletniego

Wyjaśnienie: Jeżeli osoba badana jest niepełnoletnia, na badanie musi zgłosić się wraz z rodzicem lub opiekunem prawnym.