**„Pogromcy mitów ekonomicznych”**

**Formularz zgłoszeniowy szkoły**

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursie „Pogromcy mitów ekonomicznych”**

Niniejszym zgłaszam chęć udziału szkoły w kursie „**Pogromcy mitów ekonomicznych**”, realizowanym przez Wydział Nauk Ekonomicznych Uniwersytetu Warszawskiego, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (program „Trzecia Misja Uczelni”) umowa o dofinansowanie wniosku nr POWR.03.01.00-00-T241/18.

Zobowiązuję się do przeprowadzenia rekrutacji uczestników projektu spośród uczniów szkoły, zgodnie z regulaminem rekrutacji Wydziału Nauk Ekonomicznych Uniwersytetu Warszawskiego.

**I. Dane szkoły:**

|  |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa szkoły** |
|  |
| 1. **Adres szkoły** (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) |
|  |

**II. oPIEKUN PROJEKTU - Osoba WYZNACZONA do kontaktu ze strony szkoły:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Funkcja / stanowisko: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły**

**III. lista uczniów zainteresowanych udziałem w projekcie**

| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Wiek (ukończone lata) | Ocena z matematyki  w ostatnim semestrze | Ocena predyspozycji  (wysokie = 2, umiarkowane = 1, niskie = 0) | Specjalne potrzeby żywieniowe (dieta wegetariańska, wegańska, alergie) – jeśli TAK,  podać jakie | Uczeń niepełnosprawny  (TAK/NIE) | Data wypełnienia formularza  przez ucznia |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |

Jako Opiekun grupy:

1. Potwierdzam przekazanie uczniom linku do formularza zgłoszeniowego na kurs
2. Potwierdzam, iż jestem świadomy/świadoma, iż grupa może liczyć od 15 do 35 osób
3. Potwierdzam, iż uczniowie są poinformowani o obowiązku podpisania umowy szkoleniowej wraz z załącznikami.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły**