**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ**

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | | | | |
| PESEL |  | | | Telefon stacjonarny  (rodzica/ opiekuna) | |  |
| E-mail (rodzica/ opiekuna) |  | | | Telefon komórkowy  (rodzica/ opiekuna) | |  |
| Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1) | Ulica | |  | | | |
| Numer domu | |  | | | |
| Numer lokalu | |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | |
| Miejscowość | |  | | | |
| Gmina | |  | | | |
| Powiat | |  | | | |
| Województwo | |  | | | |
| Wykształcenie | BRAK (brak formalnego wykształcenia)  PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)  POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | | Mężczyzna | |
| Posiada orzeczenie o niepełnosprawności | | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: | | | |
| Oświadczam, iż dziecko na dzień przystąpienia do projektu jest: | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia |  |  |  |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  | *Opcja niedostępna* |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
* Mam świadomość, iż złożenie deklaracji uczestnictwa nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem dziecka do udziału w projekcie.
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty zgłoszeniowe do usługi przekazane przeze mnie do Beneficjenta stają się własnością Beneficjenta i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

| …..……………………………………… | ………………………………………………………...……… |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO |

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)