**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)