



Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
UCZNIĄ/UCZENNICY**

Tytuł projektu:	„Akademia Kompetencji w Gminie Sieraków”
Oś Priorytetowa:	8. Edukacja
Działanie:	8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównywanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej
Poddziałanie:	8.1.2 Kształcenie ogólne - projekty konkursowe

Wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (SL2014). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY
- W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę obok skreślenia, a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedź.

DANE UCZNIĄ/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE											
Dane podstawowe											
Imię											
Nazwisko											
SZKOŁA	<input type="checkbox"/> SP w Sierakowie					<input type="checkbox"/> SP w Lutomiu					
KLASA											
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna					
PESEL											
Dane kontaktowe											
Ulica					Województwo						
Nr domu/lokalu					Powiat						
Miejscowość ¹					Gmina						
Kod pocztowy					Obszar	<input type="checkbox"/> miejski			<input type="checkbox"/> wiejski		
Adres e mail					Telefon kontaktowy						
Dane dodatkowe dotyczące ucznia/uczennicy											
Posiada status osoby z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)					<input type="checkbox"/> tak			<input type="checkbox"/> nie			
*w przypadku „tak” przedkładam kopię zaświadczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem					<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji						

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art.25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Moje dziecko (wychowanek) jest:		
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak jakiej?.....	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Pozostałe informacje		
Czy uczeń/uczennica posiada orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Czy uczeń/uczennica ma wadę wymowy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zainteresowania ucznia		
Matematyka	<input type="checkbox"/>	
Przyroda	<input type="checkbox"/>	
Języki obce	<input type="checkbox"/>	

Upředzony/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia Kompetencji w Gminie Sieraków”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko systematycznie uczęszczało na zajęcia realizowane w ramach Projektu.
3. Moje dziecko jest przedstawicielem grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się mojego dziecka do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Adnotacje urzędowe :

Data przyjęcia formularza.....

Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz.....