**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

rok szkolny ………… / ….…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Wykształcenie | 🞐 niższe niż podstawowe 🞐 podstawowe 🞐 gimnazjalne  |
| 5. | Jestem uczniem szkoły | 🞐 (nazwa i adres szkoły) …………………...............………………………………………………............…....................................................................................................................🞐 klasa: …………………… |
| 6. | Adres kontaktowy, tzn. dane dotyczące miejsca zamieszkania | Województwo: ……………………………………., powiat………………..…………………… gmina ...........................................................................................................miejscowość ......................................... ulica ...............................................[[1]](#footnote-2) nr budynku......................................... nr lokalu ............................................kod pocztowy ............................................................................................... |
| 9. | Telefon kontaktowy |  |
| 10. | Adres e-mail |  |
| 11. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak 🞐 Nie 🞐 |
| Osoba z niepełnosprawnościami**[[2]](#footnote-3)** | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), np. z obszarów wiejskich | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |

**Wybrane formy wsparcia**

Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Mali Odkrywcy”, realizowanym przez Gminę Lubicz w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 10.1.2 Kształcenie ogólne w ramach ZIT, w następujących formach wsparcia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe** | **l. godz.**  |  |
| 1. | Matematyka |  | 🞐 |
| 2. | Przyroda |  | 🞐 |
| 3. | Robotyka |  | 🞐 |
| **Zajęcia wspierające rozwój ucznia** |
| 1. | Zajęcia logopedyczne |  | 🞐 |
| 2. | Zajęcia z artterapii |  | 🞐 |

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Mali odkrywcy” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji.
3. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4. Oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
6. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**…………………………………………………… …..…………………………..………………………………**

 *Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

1. Jeśli brak ulicy, pole pozostaje puste. [↑](#footnote-ref-2)
2. Osoba z niepełnosprawnościami – posiada odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-3)