*Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**KOMPETENCJE KLUCZOWE DROGĄ DO SUKCESU**

**dla uczniów Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Daleszycach**

1. **Dane ucznia:**

Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………….

Adres zamieszkania:

Województwo ………………………………………….

Powiat …………………………………………………..

Gmina ……………………………………………….; kod …………………………..

Miejscowość …………………………………………….

Ulica ……………………………………………………..

Nr budynku ……………………………………………….

Pesel ……………………………………………………….

Wiek (przystąpienia do projektu) …………………………

Wykształcenie: oświadczam iż moje dziecko jest uczniem/uczennicą klasy ……… Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Daleszycach

1. **Dane rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko ……………………………………….

Adres zamieszkania:

Województwo ………………………………………….

Powiat …………………………………………………..

Gmina ……………………………………………….; kod …………………………..

Miejscowość …………………………………………….

Ulica ……………………………………………………..

Nr budynku ……………………………………………….

Telefon ……………………………………; e-mail ……………………………..

1. **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** – podkreślić właściwe

Obszar wiejski (3)

Obszar miejski i podmiejski (2)

Obszar miejski (1)

1. **Status rodziny:**

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

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK NIE

 (jeśli tak) w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

TAK NIE

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

1. **Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:**
2. Ja niżej podpisany/-a ……………………………………………………………………………………, sprawujący/-a prawną opiekę nad …………………………………………………………, Kandydatem/-tką do Projektu pn. **„Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu”** wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w niniejszym Projekcie;
3. Mam świadomość, że zajęcia organizowane w ramach Projektu mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania;
4. Mam świadomość, że zajęcia będą odbywać się w godzinach popołudniowych, poza zajęciami szkolnymi jak również w soboty;
5. Wszystkie podane powyżej informacje dotyczące mojego dziecka są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje pod względem ich zgodności z prawdą;
6. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
7. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie *„Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu”*, zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie *„Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu”* oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
8. Mam świadomość, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 26.06.2014r, Dz.U. z 2014r, poz. 1982);
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 j.t., ze zm.) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 j.t., ze zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu *„Kompetencje kluczowe drogą do sukcesu”*

…………………………………

Podpis ucznia

………………………………………….

Miejscowość, data

………………………………….

Podpis rodzica