FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Edukacja szansą na spełnienie marzeń w Gminie Jerzmanowa”

**A. Dane ucznia/ uczennicy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | PESEL |
| Szkoła | | Klasa |

**B. Dane rodzica / opiekuna:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia |

**C. Adres zamieszkania zgodnie z KC ucznia/ uczennicy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Poczta | Gmina | Powiat |
| Województwo | Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*** : 🞎 słabo zaludnione (wiejskie)

🞎 pośrednie (miasta, przedmieścia) 🞎 gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**D . Dodatkowe informacje\*:**

1. Czy uczeń przynależy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia 🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

2. Czy uczeń jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań 🞎 tak 🞎 nie

3. Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

4. Czy uczeń przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących 🞎 tak 🞎 nie

5. Czy uczeń żyje w gosp. składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

🞎 tak 🞎 nie

6. Czy uczeń jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww.)

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

**\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**E. Oświadczenie rodzica/ opiekuna:**

**-** Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciachorganizowanych w ramach projektu pt. „Edukacja szansą na spełnienie marzeń w Gminie Jerzmanowa”

- Akceptuję REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Edukacja szansą na spełnienie marzeń w Gminie Jerzmanowa” i potwierdzam otrzymanie jednego egzemplarza tego dokumentu.

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadom odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (np. zdjęcia z zajęć) wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018r., poz. 1191 z póź. zm.) oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka w zakresie zdefiniowanym w niniejszym formularzuwyłącznieprzez:

* *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże   
  J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,* oraz
* *Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pt. „Edukacja szansą na spełnienie marzeń w Gminie Jerzmanowa”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu   
i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

**10.10.2018 r. ………………………………. ……………………………………………**

**(miejscowość )** **( czytelny podpis rodzica / opiekuna**

**uczestnika/czki projektu)**