



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
projekt pt. „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości”

A. Dane ucznia/ uczenicy:

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/ uczenicy:

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

Prosimy o załączenie kserokopii orzeczenia

4. Czy uczeń jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww.)
 tak (jeśli w pkt. C zaznaczono „słabo zaludnienie (wiejskie)”) nie odmowa podania informacji

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”



E. Oświadczenie rodzica/ opiekuna:

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości”
- Akceptuję REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości” 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 formularzu wyłącznie przez:

- *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. „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości”, 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.

25.02.2019 r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna
uczestnika/czki projektu)