

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
UCZESTNIKA PROJEKTU**

**WYJAŚNIENIE:**

Formularz wraz oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Uczestnik wypełnia wszystkie białe pola. W polach wyboru proszę zaznaczyć znak „X”. Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

**DANE WSPÓLNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | „Klucze do przyszłości uczniów Sadzewiczowej” |
| **Nr wniosku:** | RPMA.10.01.01-14-b811/18-00 |
| **Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:** | Oś priorytetowa X.  „Edukacja dla rozwoju regionu” |
| **Numer i nazwa Działania** | Działanie 10.1 „Edukacja ogólna i przedszkolna” |
| **Numer i Nazwa Poddziałanie** | Podziałanie 10.1.1 „Edukacja ogólna” |

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | **LP.** | **NAZWA** | **POLA DO WYPEŁNIENIA** | | | |
| **1** | **Imię (imiona)** |  | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | |
| **3** | **Płeć** |  | Kobieta |  | Mężczyzna |
| **4** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | |
| **6** | **Wykształcenie** |  | Podstawowe |  | Gimnazjalne |
| **Dane adresowe** | **7** | **Ulica** |  | | | |
| **8** | **Nr domu** |  | | | |
| **9** | **Nr lokalu** |  | | | |
| **10** | **Miejscowość** |  | | | |
| **11** | **Gmina** |  | | | |
| **12** | **Obszar** |  | Miejski |  | Wiejski |
| **13** | **Kod pocztowy** |  | | | |
| **14** | **Województwo** |  | | | |
| **15** | **Powiat** |  | | | |
| **16** | **Telefon kontaktowy** |  | | | |
| **17** | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  | | | |
| **Status ucznia** | **18** | **Klasa (aktualnie)** |  | | | |
| **19** | **Szkoła (nazwa szkoły)** | **Liceum Ogólnokształcące im. Marii Sadzewiczowej  w Łochowie** | | | |

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Klucze do przyszłości uczniów Sadzewiczowej” oraz akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i czestnictwa w projekcie oraz formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Klucze do przyszłości uczniów Sadzewiczowej” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że zawarte w niniejszym formualrzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych prowadzonych na potrzeby Projektu.

W przypadku zmiany swojego statusu, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta.

……………………………………………………………………………………………………………

(DATA I PODPIS UCZESTNIKA)

……………………………………………………………………………………………………………

(DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)\*

**\*) UWAGA: W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej, dokumenty rekrutacyjne muszą zostać podpisane zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.**