

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ

dot. DODATKOWEGO NABORU BIEŻĄCEGO
UCZESTNIKÓW PROJEKTU PT. „W PRZYSZŁOŚĆ BEZ BARIER”
DOTYCZĄCEGO UCZESTNICTWA UCZNIÓW
W OBOZIE NAUKOWYM

współfinansowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

data wpływu do Biura projektu

.....

DANE PODSTAWOWE:

Imię i nazwisko ucznia:	
Nazwa szkoły:	
Klasa, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2017 / 2018:	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:	
Telefon kontaktowy / e-mail do rodzica / opiekuna prawnego:	

Niniejszym zgłoszeniem, wyrażam chęć uczestnictwa w proponowanym wsparciu, tj.:

- Obozie naukowym w Trójmieście, w okresie 9-15 lipca 2018 r.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY:

Średnia ocen uzyskanych przez ucznia / uczennicę
w roku szkolnym 2015/2016 z przedmiotów matematycznych, przyrodniczych i informatycznych wynosi:

Z dokumentacji szkolnej wynika, że rodzina ucznia / uczennicy w trudnej sytuacji materialnej.
jest / nie jest

.....
podpis dyrektora szkoły

WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY DZIECKA:

wypełnij w przypadku samotnego wychowywania dziecka

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko
imię i nazwisko dziecka

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- spełniam warunki udziału w projekcie pt. „W przyszłość bez barier”;
- wyrażam chęć uczestnictwa w proponowanym wsparciu;
- zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w proponowanym wsparciu;
- zapoznałem/am się z Regulaminem dodatkowego naboru bieżącego uczestników projektu pt. „W przyszłość bez barier” dotyczącego uczestnictwa uczniów w Obozie naukowym i akceptuję jego postanowienia;
- w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu;
- w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych lub innych przeprowadzanych w ramach projektu lub w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po jego zakończeniu;
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- W świetle Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO, informuję, że administratorem danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest Gmina Olecko, Plac Wolności 3, 19-400 Olecko. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. w oparciu o niezbędność przetwarzania do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.

Wskaż specjalne potrzeby:

.....
.....
.....

Realizator projektu zobligowany jest do podjęcia ewentualnych działań w celu zapewnienia dostępności, również w przypadku gdy udział w projekcie zadeklaruje osoba z niepełnosprawnościami.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis ucznia / uczennicy

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego