

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1. Edukacja ogólna

Tytuł projektu:	„ Interaktywnie zintegrowani ”
Beneficjent:	Urząd Dzielnicy Ursus m.st. Warszawy, Plac Czerwca 1976 r. nr 1, 02-495 Warszawa
Nr umowy o dofinansowanie:	RPMA.10.01.01-14-b880/18-00

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

I. Dane uczestnika Projektu (ucznia/uczennicy)

	Lp.	Nazwa	
Dane osobowe	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	4	PESEL	
	5	Wiek	
	6	Wykształcenie	x Brak ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Pomaturalne ☐ Wyższe
Dane kontaktowe	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	☐ Miejski ☐ Wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Gmina	

	16	Telefon kontaktowy opiekuna prawnego	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail) opiekuna prawnego	
Dane dodatkowe		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 - nr orzeczenia..... ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej.)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

* Podanie wszystkich powyższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia formy wsparcia. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu "Interaktywnie zintegrowani" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM).

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych *wyłącznie* do monitoringu i ewaluacji.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję wszystkie jego warunki.
4. Deklaruję chęć udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisrodzica/opiekuna prawnego