



FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU

Tytuł projektu:	<i>Szkoła równych szans</i>
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Nr projektu :	FEPK.07.12-IP.01-0052/23
Nazwa i numer osi priorytetowej:	PRIORYTET 7 – KAPITAŁ LUDZKI GOTOWY DO ZMIAN
Nazwa i numer działania:	Działanie 7.12 Kształcenie ogólne

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
1. Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec										
2. Imię (imiona)											
3. Nazwisko											
4. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
5. Pesel	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)										
II. ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu kodeksu cywilnego											
<i>art. 25 KC „miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.</i>											
7. Kraj	8. Województwo										
	9. Powiat										
10. Gmina	11. Miejscowość										
	12. Kod pocztowy										
III. DANE KONTAKTOWE											
13. Telefon komórkowy (bez kresek i spacji)											
14. Telefon domowy (z nr kierunkowym bez kresek i spacji)											
15. Adres poczty elektronicznej (e-mail)											



IV. INFORMACJE POZOSTAŁE

16. Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
17. Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
18. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
19. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
20. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki w projekcie pn. „*Szkoła równych szans*” z w ramach Działania 7.12 Kształcenie ogólne - Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027. Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu zostałem(am) uprzedzony(a) o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłaszam udział mojego syna/mojej córki w Projekcie.

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem uczestnictwa w projekcie *Szkoła równych szans*** oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących udziału mojego dziecka w projekcie pn. „*Szkoła równych szans*”.

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W SPRAWIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko ucznia, którego rodzic składa oświadczenie)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL ucznia:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. **Szkoła równych szans** w ramach Działania 7.12 Kształcenie ogólne - Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027 udzielam **Gminie Głogów Małopolski/Szkołe Podstawowej w Rudnej Małej** nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez **Gminę Głogów Małopolski/ Szkołę Podstawową w Rudnej Małej** działalnością. Osoby wykonujące zdjęcia są związane z **Gminą Głogów Małopolski/ Szkołą Podstawową w Rudnej Małej** stosunkiem prawnym obejmującym dysponowanie wykonanymi przez nie zdjęciami.

Rudna Mała, 2024 - 09 - 30

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna