



ZALĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie
pn. "Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - Gmina Godów"

proszę wypełnić Drukowanymi Literami oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”

1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL: Miejsce urodzenia:

Płeć: kobieta mężczyzna Wiek: Data urodzenia:

Wykształcenie: niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne
ponadgimnazjalne policealne wyższe

Rodzaj uczestnika: uczeń klasa

2. Miejsce zamieszkania:

Kraj:

Województwo: Powiat:

Gmina: Obszar: miejski¹ wiejski²

Miejscowość: Kod pocztowy: -

Ulica: Nr domu/lokalu:

3. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

¹ Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

² Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców. – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)



4. Dane kontaktowe:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. "Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - Gmina Godów".

5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
Zajęcia dodatkowe z języka polskiego dla dzieci z Ukrainy	

7. Oświadczenia i deklaracje:

1. Jestem świadomy/a podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy że jest on jednocześnie deklaracją uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie "Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - Gmina Godów".
2. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu)