

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
do projektu pt. „Kompetencje - kluczowe czynniki sukcesu”

NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA  
(BRAK DANYCH MOŻE SKUTKOWAĆ NIEZAKWALIFIKOWANIEM UCZNIĄ NA ZAJĘCIA)

**1. Szkoła Podstawowa do której uczęszcza uczeń/uczennica .....**

**2. Dane podstawowe ucznia/uczennicy:**

imię (imiona) ....., nazwisko .....

data i miejsce urodzenia ....., PESEL .....

**3. Adres stałego zameldowania ucznia:**

miejscowość ....., nr domu ....., nr lokalu .....,

kod pocztowy ...-....., poczta: ....., gmina .....,

powiat ....., województwo ....., kraj .....

**4. Dane kontaktowe:**

tel. domowy/komórkowy ...../..... e-mail .....

**5. Dane rodziców / prawnych opiekunów**

imię (imiona) ....., nazwisko .....

**6. Dodatkowe informacje (wstaw X w odpowiednim okienku):**

Syn/ córka należy do mniejszości narodowej lub etnicznej , migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu mieszkań	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba przebywając a w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych

**Niniejszym deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach. Ponadto:**

- Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do projektu zobowiązuję się, że będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach według harmonogramu.
- Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mnie do projektu zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach.
- Zostałam(em) poinformowana(y), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) i budżetu państwa.
- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że dane podane w formularzu są prawdziwe.**

.....  
czytelny podpis uczestnika/-czki

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego  
beneficjenta ostatecznego (uczestnika/-czki projektu)