

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (dotyczy rodzica)

Tytuł projektu	„Moja przyszłość – rozwój kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej nr7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku”
Nr projektu	RPWM.02.02.01-28-0033/17
Wnioskodawca	Gmina Miasto Ełk
Program	Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki
Działanie	RPWM.02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów

Ja niżej podpisana/y
/imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY/
jako rodzic / opiekun prawny dziecka*

.....
/imię i nazwisko dziecka – DRUKOWANE LITERY/
uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku deklaruję udział w projekcie „Moja przyszłość – rozwój kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej nr7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku”

.....
(data)
(czytelny podpis)

* niepotrzebne proszę skreślić

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w zajęciach. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć dokument poświadczający przyczynę mojej nieobecności.
- Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji i realizacji projektu „Moja przyszłość – rozwój kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku”
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatora projektu danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Moja przyszłość – rozwój kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku” zobowiązuję się do jego przestrzegania

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Projekt „Moja przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku” współfinansowanego z EFS w ramach Osi Priorytetowej 2 Kadry dla gospodarki Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 z zakresu Działania 2.2 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy rodzica)

Zakres danych	Proszę wpisać drukowanymi literami
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	kobieta / mężczyzna (niepotrzebne skreślić)
Wykształcenie (podkreślić właściwe)	niższe podstawowe podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne policealne wyższe
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu /proszę wybrać i podkreślić tylko jeden czterech/	-osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy -osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy -osoba bierna zawodowo -osoba pracująca
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica, numer budynku, numer lokalu	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

STATUS UCZESTNIKA	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK NIE odmawiam podania informacji (niepotrzebne skreślić)
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK NIE (niepotrzebne skreślić)
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK NIE odmawiam podania informacji (niepotrzebne skreślić)
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK NIE odmawiam podania informacji (niepotrzebne skreślić)

.....

Data

.....

Czytelny podpis

DODATKOWE INFORMACJE

Wypełnienie tej części nie jest obowiązkowe.

Prosimy wypełnić w przypadku informacji, które Pani / Pana zdaniem powinny być wzięte pod uwagę na etapie rekrutacji i realizacji Projektu.

.....

.....

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Decyzja rekrutacyjna:

.....

.....

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący

.....

Etł, dn.

.....