

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIA

Proszę niniejszy formularz wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZNIA

Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)																					

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar (proszę zaznaczyć „X” właściwe) (obszar wiejski - osoby zamieszkujące tereny położone poza granicami administracyjnymi miast Przasnysz lub Mława – obszar DEURBA 3 tereny położone poza granicami administracyjnymi miast Przasnysz i Mława - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko –wiejskiej)	☐ obszar miejski ☐ obszar wiejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego	

Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć „X” właściwe) - dotyczy Uczestnika Projektu:

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)	
Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	☐ tak ☐ nie
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (zgodnie z orzeczeniem z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej posiadanym przez szkołę).	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU - dotyczy osób z niepełnosprawnością			
Proszę zaznaczyć usługę, której Uczestnik Projektu potrzebuje	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	☐	TAK
		☐	NIE
	2. Pętla indukcyjna	☐	TAK
		☐	NIE
	3. Powiększony tekst	☐	TAK
		☐	NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	☐	TAK
		☐	NIE
	5. Inne	☐	TAK
		☐	NIE

Inne potrzeby Uczestnika Projektu :

.....

.....

.....

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany deklaruje chęć uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie pn. „**Rozwój kluczowych kompetencji uczniów Szkół Podstawowych w Przasnyszu**” NR **RPMA.10.01.01-14-b605/18** Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu Działania 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży 10.1.1 Edukacja ogólna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Oświadczam że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające moje dziecko do udziału w Projekcie:

- a) uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa mazowieckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jestem uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej w Przasnyszu nr SP1, SP2, SP3

Rodzic/opiekun prawny Uczestnika Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem Projektu* oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Ja, niżej podpisany niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego