



Formularz zgłoszeniowy Uczestnika/Uczestniczki do projektu „Akademia Rozwoju w marklowickich szkołach” w ramach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny+

Dane Uczestnika/Uczestniczki	Imię														
	Nazwisko														
	PESEL	<table><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></tr></table>													
	Obywatelstwo														
	Płeć														
	Data urodzenia														
	Wykształcenie (dot. nauczycieli)														
Szkoła Podstawowa do której dziecko uczęszcza															
Dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki	Kraj														
	Województwo														
	Powiat														
	Gmina														
	Miejscowość														
	Ulica														
	Nr budynku														
	Nr lokalu														
	Kod pocztowy														
	Telefon kontaktowy														
	Adres e-mail														



	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	TAK / NIE/Odmowa podania informacji*
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE/Odmowa podania informacji*
	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE
Szczególne potrzeby uczestnika	W razie ich wystąpienia proszę o wpisanie szczególnych potrzeb uczestnika projektu w kolumnie obok	

* prawidłową odpowiedź należy pozostawić nieprzekreśloną

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ dostępnych na stronie szkoły.

Data	Podpis rodzica/opiekuna prawnego