 

Numer umowy: RPZP.08.05.00-32-K014/16-00

Tytuł projektu**: „ Wsparcie Szkoły Podstawowej w Bielicach w kształceniu ogólnym działaniami edukacyjnymi i doposażeniowymi na rzecz rozwoju gospodarczego KS Pyrzyce+”**

Numer naboru: RPZP. 08.05.00- IP.02-32-001/15

Oś priorytetowa : RPZP.08.00.00 Edukacja

Działanie: RPZP. 08.05.00 Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.

Okres realizacji: 01.12.2017 – 30.06.2021 r.

**Wypełnia osoba przyjmująca formularz zgłoszeniowy**

**Zgłoszenie numer** ………………………….

Data wpływu formularza ………………………….

**Podpis osoby przyjmującej**

**formularz** ………………………….

(Potwierdzenie danych personalnych

z dowodem osobistym)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu** | | | |
| Imię/ imiona |  | Miejsce urodzenia: |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia: |  |
| Płeć | * kobieta * mężczyzna | Wiek: |  |
| Dowód osobisty wydany przez |  |  |  |
| PESEL |  |
| Wykształcenie | * brak lub podstawowe * gimnazjalne * zasadnicze zawodowe * średnie * policealne * wyższe | Zawód: |  |
| Opieka nad dziećmi do 7 lat lub opieka nad osobą zależną | | | * tak * nie |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica: |  | Nr domu: |  |
| Miejscowość: |  | Nr lokalu: |  |
| Obszar: | * miejski | * wiejski | |
| Poczta: |  | Kod pocztowy: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  | Telefon stacjonarny: |  |
| e-mail: |  | Telefon komórkowy: |  |
| 1. **Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności kandydata:** | | | |
|  | | | |
| 1. **Oświadczenie** | | | |
| 1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane podane w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym. | | | |
| 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki. | | | |
| 1. Zapoznałem/am się z kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie. | | | |
| **IV. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych** | | | |
| Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) przez Szkołę Podstawową, u. Jana Pawła II 33a 74-202 Bielice, w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. Mam prawo do wglądu i aktualizacji moich danych osobowych. Ponadto wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojej osoby i mojego dziecka oraz publikację wizerunku do celów związanych z promocją projektu. | | | |

……………………………………. ……... ………………………………

miejscowość, data czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

1. W przypadku dziecka niepełnosprawnego – orzeczenie o niepełnosprawności dziecka