

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję chęć udziału w projekcie „Przedmioty przyrodnicze – kluczem do zawodów przyszłości”. Wyższa jakość kształcenia przedmiotów chemiczno-biologicznych w I LO w Białymstoku dzięki nauczaniu poprzez eksperyment i współpracy z jednostką naukowo-badawczą”

DANE UCZESTNIKA (UCZEŃ)			
imię			
nazwisko			
pesel			
płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
wiek w chwili przystąpienia do projektu		kraj obszaru zamieszkania	
wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne		
DANE KONTAKTOWE			
województwo		powiat	
gmina		miejsowość	
ulica		kod pocztowy	
nr budynku		nr lokalu	
telefon kontaktowy		adres e-mail	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (UCZEŃ)		
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU (UCZNIA) W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Osoba z niepełnosprawnościami			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (jeśli Uczestnik jest osobą pracującą – zaznaczyć odpowiedź NIE)			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Jeśli tak, to czy w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zapoznałem/em się z warunkami udziału w Projekcie i oświadczam, że moje dziecko je spełnia.

3. W przypadku zakończenia przez moje dziecko udziału w Projekcie przed zakończeniem zadeklarowanej ścieżki wsparcia, zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez UMB i ILO na wszystkie formy wsparcia na warunkach określonych w Regulaminie.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.
5. Poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

data i **czytelny** podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

Data pierwszego wsparcia (wypełnia upoważniony członek Zespołu Projektowego):