*Załącznik nr 2*

**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 jednostka naukowo-badawczą”**

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

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zapoznałam/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. Poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. 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): ………………………………………………*