|  |
| --- |
| **Data wpływu formularza zgłoszeniowego\*……………………………………………………….****Godzina wpływu formularza zgłoszeniowego\*…………………………………………………...****Numer formularza zgłoszeniowego\*………………………………………………………………** |

*\*wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do Projektu „Nauka przez zabawę”** dofinansowanego ze środków budżetu państwa

*UWAGA!. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.*

|  |
| --- |
| **DANE PERSONALNE DZIECKA** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Pesel** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Wiek** |  |
| **Adres zamieszkania** | Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Klasa** |  |
| **Niepełnosprawność****TAK/NIE** |  |
| **DANE PERSONALNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Pesel** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego** |  |
| **Adres zamieszkania** | Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSIĄGNIĘCIA UCZESTNIKA PROJEKTU** | Wynik rekrutacji*(uzupełnia Komisja rekrutacyjna)* |
| **dla klas I-III -** umiejętność radzenia sobie w nowych sytuacjach:\* | słabe radzeniedobre radzenie, bardzo dobre radzenie |  |
| **dla klas IV-VIII -** średnia ocen\* | do 4,24od 4,25 do 4,74 od 4,75 |  |
| Miejsce zamieszkania poza terenem miejskim\* | MiastoWieś  |  |
|  | **RAZEM** |  |

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie pt: „Nauka przez zabawę”, dofinansowanego ze środków budżetu państwa.
2. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka oraz że posiadam zdolność do czynności prawnych.
3. Oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Projekcie „Nauka przez zabawę”.
4. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym Dziecka są prawdziwe.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuje warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie „Nauka przez zabawę ”.
6. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1871.) oraz z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE.L.2016.119.1), które ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Nauka przez zabawę” przez Beneficjenta Projektu. Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nauka przez zabawę” oraz zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.

……………………………………. ………………………………………

 *Data czytelny podpis osoby zgłaszającej*

 *Uczestnika Projektu*

*\* zaznaczyć właściwe*