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

*\*wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do Projektu „Uniwersytet dzieci i młodzieży”** 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** | |  | | | |
| **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 radzenie  dobre radzenie,  bardzo dobre radzenie |  |
| **dla klas IV-VIII -** średnia ocen\* | do 4,24  od 4,25 do 4,74  od 4,75 do 5,01  od 5,02 |  |
|  | **RAZEM** |  |

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie pt: „Uniwersytet dzieci i młodzieży”, 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 „Uniwersytet dzieci i młodzieży”,
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 „Uniwersytet dzieci i młodzieży”,
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 „Uniwersytet dzieci i młodzieży”, przez Beneficjenta Projektu. Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Uniwersytet dzieci i młodzieży”, zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.

……………………………………. ………………………………………

*Data czytelny podpis osoby zgłaszającej*

*Uczestnika Projektu*