



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Numer projektu	WND-POKL.09.01.02-18-983/09
Tytuł projektu	„Wiejska szkoła w środku Europy bez różnic”

Nazwa szkolenia (należy zaznaczyć wybrane pozycje)	<input type="checkbox"/> Zajęcia wyrównawcze z j. polskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia z j. polskiego dla uczniów uzdolnionych <input type="checkbox"/> Zajęcia z matematyki dla uczniów uzdolnionych <input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> Zajęcia samoobrony Aikido <input type="checkbox"/> Nauka tańca towarzyskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia logopedyczne <input type="checkbox"/> Opieka psychologiczno - pedagogiczna
	Miejsce organizacji zajęć

Zespół Szkół im. Adama Mickiewicza w Januszkowicach
Januszkowice 60, 39-230 Brzostek

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY

Imię:	Nazwisko:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____		Wiek w latach:
PESEL _____	Dane do kontaktu:	
Adres zamieszkania:	numer telefonu (domowy): _____	
ul. _____ nr _____	telefon komórkowy: _____	
miejsowość _____ (miasto*/ wieś)	e-mail: _____	
kod pocztowy __ - ____ poczta _____	Pochodzenie:	
województwo _____	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś	
Uzyskałem/am na koniec poprzedniego roku szkolnego ocenę z j. polskiego: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
Uzyskałem/am na koniec poprzedniego roku szkolnego ocenę z matematyki: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
Uzyskałem/am na koniec poprzedniego roku szkolnego ocenę z j. niemieckiego: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
Uzyskałem/am na koniec poprzedniego roku szkolnego ocenę z j. angielskiego: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
Klasa:		
Nr legitymacji szkolnej:		
Imię i Nazwisko rodziców/prawnych opiekunów:		

* Właściwie zakreślić



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów: ul. _____ nr _____ miejsowość _____ (miasto*/ wieś) kod pocztowy __ - ___ - ____ poczta _____ województwo _____</p>	<p>Dane do kontaktu: numer telefonu (domowy): _____ telefon komórkowy: _____ e-mail: _____</p>
<p>1. Oświadczam, że:</p> <p>a) Zapoznałem/lam się z Regulaminem udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim, b) Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie, c) Zostałem/lam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa, d) Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,</p> <p>2. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:</p> <p>a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje zawarte w niniejszym formularzu przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu. c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.</p> <p>3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p>	
<p>_____</p> <p>(data)</p>	<p>_____</p> <p>(podpis ucznia/uczennicy)</p>
<p>_____</p> <p>(data)</p>	<p>_____</p> <p>(podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia/uczennicy)</p>

**INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ BENEFICJENTA –
ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. ADAMA MICKIEWICZA W JANUSZKOWICACH**

Data i godzina przyjęcia formularza zgłoszeniowego	DATA ____-____-____ GODZINA __:__
Numer kolejny formularza zgłoszeniowego/rok/IX/ 2012
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Załącznik:

- Oświadczenie o statusie ucznia/uczennicy Zespołu Szkół im. Adama Mickiewicza w Januszkowicach.