Załącznik nr 1

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Ścieżką CHEMiczną: uczę, doświadczam, rozumiem, korzystam, inspiruję**” |
| Numer projektu | **POWR.03.01.00-00-t152/18** |
| Oś priorytetowa, w ramach której jestrealizowany projekt | **Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki****i rozwoju** |
| Działanie, w ramach którego jestrealizowany projekt | **Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie****Wyższym** |

|  |
| --- |
| Jestem uczniem Szkoły: |
| Nazwa Szkoły |  |
| Klasa |  |

|  |
| --- |
| **DANE PERSONALNE POTENCJONALNEGO/J UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** |
| IMIĘ (IMIONA) |  |
| NAZWISKO |  |
| PŁEĆ | **□ kobieta □ mężczyzna** |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA |  |
| WIEK (UKOŃCZONE LATA) |  |
| MIEJSCE URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy i poczta |  |
| DANE KONTAKTOWE | Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| UCZESTNICTWO W OLIMPIADACH | Finalista/Laureat |  |
| Uczestnik  |  |
| UCZESTNICTWO W KONKURSACH KURATORYJNYCH | Finalista/Laureat |  |
| Uczestnik etapu międzyszkolnego/szkolnego |  |
| OCENA Z OSTATNIEGO ROKU NAUKI  | Chemia |  |
| Biologia |  |
| Matematyka |  |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności | *Tak* |  |
| *Nie* |  |

**Oświadczam, że:**

➢ Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w Projekcie oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu zajęć realizowanym w ramach projektu pt. „Ścieżką CHEMiczną: uczę, doświadczam, rozumiem, korzystam, inspiruję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

**Ponadto:**

 ➢ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.

➢ Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

➢ Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

➢ Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

 ➢ Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.

 ➢ Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w kursie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

 Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Kandydata

 Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego