



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą wniosek	
Data przyjęcia wniosku	
Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	

UWAGA

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt we wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio **BRAK lub NIE DOTYCZY**
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku osoby małoletniej dokumenty rekrutacyjne wypełnia i podpisuje rodzin/opiekun prawny.

Dane uczestnika ubiegającego się o udział w projekcie

ZAKRES DANYCH	Proszę wpisać Drukowanymi Literami lub zaznaczyć X
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	
Status na rynku pracy	
DANE KONTAKTOWE (dotyczy dziecka)	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	

Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy (w przypadku nieletnich rodzica/opiekuna)	
Adres e-mail (w przypadku nieletnich rodzica/opiekuna)	
STATUS UCZESTNIKA	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba biorąca udział w konkursach kroszonkarskich w regionie lub kraju	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba posługująca się gwarą śląską	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba posiadająca zdolności w zdobieniu jaj wielkanocnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba posiadająca rodzinne tradycje zdobienia jaj wielkanocnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

1. Oświadczam, że zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Mistrz Tradycji – twórczyni ludowa Teresa Sobota z Olszowej” spełniam, syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności, co uprawnia do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów w projekcie pn. „Mistrz Tradycji – twórczyni ludowa Teresa Sobota z Olszowej” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany z budżetu państwa.
4. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mnie/mojego dziecka do projektu zobowiązuję się, że będę/będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach zgodnie z harmonogramem.

5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Oświadczam, że zostałam/em pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego/ dziecka do celów realizacji Projektu w konsekwencji tego wyrażam zgodę na:
 - 1) fotografowanie mnie/mojego dziecka i rejestrowanie audiowizualne działań związanych z realizacją Projektu;
 - 2) użycie wizerunku mojego/dziecka, w związku z działalnością promocyjną i informacyjną Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, iż:
 - 1) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
 - 2) Mam prawo dostępu do treści moich/ mojego dziecka danych osobowych i ich poprawiania,
 - 3) Będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
czytelny podpis/rodzica lub opiekuna prawnego