

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu: formularz rekrutacyjny

FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu pn. „Czas na Żaków”

Lp.	DANE PODSTAWOWE – dotyczące Uczestnika <i>/wypełnia rodzic lub prawny opiekun/</i>			
1.	Imię (imiona) i nazwisko			
2.	Wiek w latach	3.	PESEL	
4.	Data urodzenia			
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna
DANE KONTAKTOWE – dotyczące rodzica lub prawnego opiekuna				
6.	Numer telefonu		7.	Ulica, numer budynku, numer lokalu
8.	Adres e-mail		9.	Miejscowość, kod pocztowy

10.	Moje dziecko jest uczennicą/ucznikiem:	10.1	<input type="checkbox"/> Niepublicznej Szkoły Podstawowej Akademii Żaków	<input type="checkbox"/> I klasy <input type="checkbox"/> IV klasy <input type="checkbox"/> V klasy	<input type="checkbox"/> VI klasy <input type="checkbox"/> VII klasy <input type="checkbox"/> VIII klasy	10.3 Uczęszcza na zajęcia z:	<input type="checkbox"/> Matematyki <input type="checkbox"/> J. niemieckiego <input type="checkbox"/> Przyrody <input type="checkbox"/> J. hiszpańskiego <input type="checkbox"/> J. angielskiego <input type="checkbox"/> Informatyki <input type="checkbox"/> Gimnastyka <input type="checkbox"/> Logopedia
		10.2	<input type="checkbox"/> Europejskiego Gimnazjum Akademii Żaków	<input type="checkbox"/> II klasy <input type="checkbox"/> III klasy	<input type="checkbox"/> Matematyki <input type="checkbox"/> Chemii <input type="checkbox"/> Informatyki <input type="checkbox"/> Logopedia <input type="checkbox"/> Biologii		

11.	Moje dziecko posiada wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (dla uczniów Szkoły Podstawowej) <input type="checkbox"/> Podstawowe (dla uczniów Gimnazjum)
-----	-------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12.	Moje dziecko jest:	<input type="checkbox"/> Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<input type="checkbox"/> Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<input type="checkbox"/> Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<input type="checkbox"/> Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<input type="checkbox"/> Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
		<input type="checkbox"/> Osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
		<input type="checkbox"/> Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że: 1) zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt „Czas na Żaków” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz, że w ramach Projektu zbierane są dane osobowe uczestników; 2) zostałam/-em poinformowany przez administratora danych osobowych w zakresie informacyjnym zgodnym z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182, z późn. zm.); 3) wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji Projektu; 4) podane w Formularzu dane są prawdziwe; 5) zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikających z Kodeksu cywilnego dotyczących odpowiedzialności odszkodowawczej (art. 361 i nast. Kc).

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się, rozumiem i akceptuję Regulamin rekrutacji do Projektu „Czas na Żaków”

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest Akademia Żaków Sp. z o.o.

Miejscowość, data:

Czytelny podpis:

WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU:

Zakwalifikowanie osoby zgłaszającej się do Projektu

Uzasadnienie braku zakwalifikowania do Projektu

Skierowanie na listę rezerwową