



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup> (DZIECKA)**  
**do uczestnictwa w projekcie pt.**  
*Akademia Miłośników Wiedzy w PSW w Białej Podlaskiej*

*UWAGA!!! Formularz (tylko białe pola) należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście na adres Biura projektu.*

Data wpływu	
Godzina wpływu	
Numer ewidencyjny	

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane dziecka:	1.	Imię dziecka:	
	2.	Nazwisko:	
	3.	Data urodzenia:	
	4.	Który raz dziecko bierze udział w zajęciach Uniwersytetu Dziecięcego PSW?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	5.	PESEL:	
	6.	Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	7.	Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIELA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać wypełniony przez jej prawnego opiekuna.



<b>Dane kontaktowe:</b>	8.	Kraj <sup>2</sup> :	
	9.	Województwo:	
	10.	Powiat:	
	11.	Gmina:	
	12.	Miejscowość:	
	13.	Ulica:	
	14.	Nr budynku:	
	15.	Nr lokalu:	
	16.	Kod pocztowy:	
<b>Status osoby w chwili rekrutacji do projektu:</b>	17.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	18.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	20.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	21.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	23.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>2</sup> Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania, z którego uczestnik projektu kwalifikuje się do udziału w projekcie.



## DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane rodziców:	24.	Imię:	
	25.	Nazwisko:	
	26.	Telefon kontaktowy:	
	27.	Adres e-mail:	
Informacje punktowane w procesie rekrutacji:	28.	Wykształcenie opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
	29.	Miesięczny przychód brutto na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym:	<input type="checkbox"/> brak stałego źródła dochodu <input type="checkbox"/> poniżej 2500 zł <input type="checkbox"/> 2500 zł – 4000 zł <input type="checkbox"/> powyżej 4000 zł

### Oświadczam, że:

- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pt.: *Akademia Miłośników Wiedzy w PSW w Białej Podlaskiej*,
- spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/-łam poinformowany/a, że projekt pt.: *Akademia Miłośników Wiedzy w PSW w Białej Podlaskiej* jest współfinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym,
- zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt.: *Akademia Miłośników Wiedzy w PSW w Białej Podlaskiej* i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- zostałem/-łam pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- f) na etapie składania formularza zgłoszeniowego do powyższego projektu zostałem/-łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
- g) w chwili zakwalifikowania do projektu poddam się monitoringowi w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie,
- h) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Państwową Szkołę Wyższą im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej zgodnie z art. 13 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 (zwane dalej RODO) w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pt. „Akademia Miłośników Wiedzy”.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>3</sup>*

---

<sup>3</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.