



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

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



<b>Dane kontaktowe:</b>	8.	<b>Kraj<sup>2</sup>:</b>	
	9.	<b>Województwo:</b>	
	10.	<b>Powiat:</b>	
	11.	<b>Gmina:</b>	
	12.	<b>Miejscowość:</b>	
	13.	Ulica:	
	14.	<b>Nr budynku:</b>	
	15.	Nr lokalu:	
	16.	<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Status osoby w chwili rekrutacji do projektu:</b>	17.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	18.	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
	19.	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	20.	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	<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:	21.	Imię:	
	22.	Nazwisko:	
	23.	Telefon kontaktowy:	
	24.	Adres e-mail:	
Informacje punktowane w procesie rekrutacji:	25.	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
	26.	Średni miesięczny dochód netto rodziny w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym za rok 2018 r. (dochód netto = przychód - składki społeczne, składka zdrowotna, podatek)	<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

**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.