*Załącznik Nr 1.1*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

Projekt pn. ***„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminie Kolbudy, Pszczółki i Przywidz”***

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** *(proszę wypełnić pismem drukowanym,* ***kolorem niebieskim****)* |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Płeć |  kobieta mężczyzna |
| 5 | Status na rynku pracy:*(uczeń, osoba bierna zawodowo)* | Nazwa szkoły:…………….………………………………………………..………………………… |
| 6 | Wykształcenie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  niższe niż podstawowe  |  podstawowe |  gimnazjalne |
|  ponadgimnazjalne |  policealne |  wyższe |

 |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| 7 | Województwo |  |
| 8 | Powiat |  |
| 9 | Gmina |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Ulica |  |
| 12 | Nr budynku / nr lokalu |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| **SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| 14 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  Nie Tak  Odmowa podania informacji |
| 15 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  Tak Nie  |
| 16 | Osoba z niepełnosprawnością |  Nie Tak  Odmowa podania informacji |
| 17 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (obszar wiejski DEGURBA 3) |  Nie Tak  Odmowa podania informacji |
| **DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 18 | Imię |  |
| 19 | Nazwisko |  |
| 20 | Telefon kontaktowy |  |
| 21 | Adres poczty elektronicznej (email) |  |

Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa i spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie pn. ***„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminie Kolbudy, Pszczółki i Przywidz”***

 ……….…..…………………..……….

 *Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz akceptuję jego postanowienia, zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy w projekcie pn. ***„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminie Kolbudy, Pszczółki i Przywidz”*** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, Oś Priorytetowa 3 Edukacja, 3.2. Edukacja ogólna, Poddziałanie 3.2.1. Jakość edukacji ogólnej,
2. wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka
i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu ***„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminie Kolbudy, Pszczółki i Przywidz”*** oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego,
3. zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów,
4. zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w ramach projektu ***„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminie Kolbudy, Pszczółki i Przywidz”***  przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ).

 …………………………………….. …………………………………..

 *Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego*