



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Dobry start w przyszłość dla szkół podstawowych w Zambrowie”

1. Dane ucznia:

- a. Imię i nazwisko
- b. Data i miejsce urodzenia
- c. Numer ewidencyjny (PESEL)
- d. Uczeń uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr w Zambrowie do klasy.....

2. Dane rodzica / opiekuna

Imię i nazwisko

3. Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:

ul..... nr domu nr lokalu.....
miejscowość.....
kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta

gmina powiat.....
województwo.....
telefon kontaktowy

adres e-mail:

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) *: słabo zaludnione (wiejskie)
 pośrednie (miasta, przedmieścia) gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

4. Kryteria punktowane dodatkowo*:

- uczeń z niepełnosprawnościami tak nie
- oświadczam że moje dziecko korzysta z pomocy społecznej tak nie

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

5. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka *:

- a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 tak nie odmowa podania informacji
- b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 tak nie odmowa podania informacji
- c) Osoba z niepełnosprawnościami
 tak nie odmowa podania informacji
- d) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww)
 tak nie odmowa podania informacji

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

6. Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
- b) Akceptuję REGULAMIN PROJEKTU i REKRUTACJI pt. „Dobry start w przyszłość dla szkół podstawowych w Zambrowie”, których treść jest mi znana.
- c) Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Dobry start w przyszłość dla szkół podstawowych w Zambrowie”.

Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w „Oświadczeniu uczestnika/osoby biorącej udział w realizacji projektu” podpisanym przez Uczestnika projektu.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)