

**Formularz zgłoszenia PP4 Pszów**

Do projektu pn. „**CIEKAWSKIE PRZEDSZKOLAKI – DOTKNIJ, POCZUJ, ZOBACZ**” **Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu nr 4 w Pszowie** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląska na lata 2021-2027 dla działania 6.1 Kształcenie ogólne, Typ:” Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym.

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Obywatelstwo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obywatelstwo polskie</li> <li>• Obywatel kraju UE</li> <li>• Obywatel spoza kraju UE/bezpaństwowiec</li> </ul>
	Płeć	
	Data urodzenia	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	Kraj	Polska
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE*
	Osoba państwa trzeciego	TAK / NIE*



	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	TAK / NIE/Odmowa podania informacji*
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE*
	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE/ Odmowa podania informacji*
Szczególne potrzeby uczestnika	Szczególne potrzeby uczestnika projektu**	

\* prawidłową odpowiedź należy pozostawić nieprzekreśloną

\*\*w razie ich wystąpienia proszę o wpisanie szczególnych potrzeb uczestnika projektu w kolumnie obok

Oświadczenia (w przypadku niezgodności z któryś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- Oświadczam, że zapoznałam/tem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ dostępnych na stronie szkoły.

Data	Podpis rodzica/opiekuna prawnego (uczeń/uczennica niepełnoletni/a)