**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA III”**

**realizowanym w Szkole Podstawowej nr 57 z oddziałami przedszkolnymi w Bydgoszczy**

**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć | 🞐 kobieta 🞐 mężczyzna |
| 5. | Wykształcenie | 🞐 niższe niż podstawowe |
| 6. | Jestem uczniem szkoły | 🞐 (nazwa szkoły podstawowej/zespołu szkół/przedszkola)  ……………………………………………………………………. |
| 7. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 8. | Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 9. | Powiat |  |
| 10. | Gmina |  |
| 11. | Miejscowość,  kod pocztowy |  |
| 12. | Telefon kontaktowy |  |
| 13. | Adres e-mail |  |
| 14. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia  do projektu | 🞐 ucząca się lub kształcąca |
| 15. | 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 🞐 |
| c. Osoba z niepełnosprawnościami | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| d. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA III”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Szkole Podstawowej nr 57 w Bydgoszczy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w następujących zajęciach w roku szkolnym 2019/2020:
   1. Zajęcia specjalistyczne ………………………………………………………………………………
   2. Zajęcia ……………………………………………………………………………………………………..
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA III”.
3. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
4. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w zajęciach i usprawiedliwiania nieobecności.

**25.09.2019 ……………………………………………………**

Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ucznia niepełnoletniego