**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA III”**

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

**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć | 🞐 kobieta 🞐 mężczyzna |
| 5. | Wykształcenie | 🞐 policealne 🞐 ponadgimnazjalne 🞐 wyższe |
| 6. | Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 7. | Powiat |  |
| 8. | Gmina |  |
| 9. | Miejscowość,  kod pocztowy |  |
| 10. | Telefon kontaktowy |  |
| 11. | Adres e-mail |  |
| 12. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia  do projektu | 🞐 osoba pracująca (nauczyciel wychowanie przedszkolnego) |
| 13. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | ……………..lat |
| 14. | Zatrudniony w: (proszę podać nazwę pracodawcy) |  |
| 15. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak 🞐 Nie 🞐 |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| 16. | 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 formach wsparcia w roku szkolnym ……………:
   1. Szkolenia/kursy………………………………………………………..
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 wybranej formie wsparcia

**25.09.2019……………………………………………………**

Data i podpis uczestnika projektu