Załącznik nr 3

do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**DLA UCZNIA/ UCZENNICY**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego  
w Zawierciu”, którego Beneficjentem jest Gmina Zawiercie i realizowany jest przez Szkołę Podstawową nr 5 im. A. Mickiewicza w Zawierciu, Szkołę Podstawową nr 8 w Zawierciu oraz Szkołę Podstawową nr 9 im. M. Dąbrowskiej w Zawierciu.

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego  w Zawierciu |
| Numer projektu | WND-RPSL.11.01.04-24-02EA/17-003 |
| Oś priorytetowa | XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego |
| Działanie | 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie  równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia  podstawowego i średniego |
| Poddziałanie | 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs |

**Prosimy o uzupełnienie pismem drukowanym!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa |  |
| Dane uczestnika | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Kraj |  |
| 5 | Rodzaj uczestnika |  |
| 6 | Nazwa Instytucji |  |
| 7 | Płeć | Kobieta Mężczyzna |
| 8 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 9 | Wykształcenie | Niższe niż podstawowe |
| Dane kontaktowe uczestnika | 10 | Województwo |  |
| 11 | Powiat |  |
| 12 | Gmina |  |
| 13 | Miejscowość |  |
| 14 | Ulica |  |
| 15 | Nr budynku |  |
| 16 | Nr lokalu |  |
| 17 | Kod pocztowy |  |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |
| 19 | Telefon kontaktowy |  |
| 20 | Adres e-mail |  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 21 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 22 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 23 | Osoba z niepełnosprawnościami | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 24 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 25 | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 26 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |
| 27 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | Tak    Nie  Odmowa podania   informacji |

Ponadto oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na publikację mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących projektu.

4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po

jego zakończeniu.

5. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

6. Do deklaracji uczestnictwa dołączam *Oświadczenie uczestnika projektu*.

…………………………………………………….

Podpis ucznia/uczennicy

……………………………………………….. …………………………………………………….

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić