

Projekt pt.: „Uniwersytet dzieciom”, WND-POWR.03.01.00-00-T205/18  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu formularza zgłoszeniowego\*.....

Godzina wpływu formularza zgłoszeniowego\*.....

Numer formularza zgłoszeniowego\*.....

\*wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Projektu „Uniwersytet dzieciom”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

*UWAGA!. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.*

| DANE PERSONALNE DZIECKA      |               |  |
|------------------------------|---------------|--|
| Nazwisko                     |               |  |
| Imię/Imiona                  |               |  |
| Pesel                        |               |  |
| Data urodzenia               |               |  |
| Wiek                         |               |  |
| Adres zamieszkania           | Ulica         |  |
|                              | Numer budynku |  |
|                              | Numer lokalu  |  |
|                              | Kod pocztowy  |  |
|                              | Miejscowość   |  |
|                              | Powiat        |  |
|                              | Gmina         |  |
| Województwo                  |               |  |
| Nazwa szkoły                 |               |  |
| Klasa                        |               |  |
| Niepełnosprawność<br>TAK/NIE |               |  |

Projekt pt.: „Uniwersytet dzieciom”, WND-POWR.03.01.00-00-T205/18  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| DANE PERSONALNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO |               |  |
|---|---------------|--|
| Nazwisko                                  |               |  |
| Imię/Imiona                               |               |  |
| Pesel                                     |               |  |
| Seria i numer dowodu osobistego           |               |  |
| Adres zamieszkania                        | Ulica         |  |
|   | Numer budynku |  |
|   | Numer lokalu  |  |
|   | Kod pocztowy  |  |
|   | Miejscowość   |  |
|   | Powiat        |  |
|   | Gmina         |  |
| Województwo                               |               |  |
| Numer telefonu                            |               |  |
| Adres e-mail                              |               |  |

| OSIĄGNIĘCIA UCZESTNIKA PROJEKTU  |   | Wynik rekrutacji<br><i>(uzupełnia Komisja rekrutacyjna)</i> |
|--|---|---|
| Szkolne i pozaszkolne osiągnięcia kandydatów w konkursach przedmiotowych, tematycznych i sportowych: | - na szczeblu gminy lub powiatu :<br>1.<br>2.<br>...<br>- na szczeblu województwa:<br>1.<br>2.<br>...<br>- na etapie ogólnopolskim lub zagranicznym:<br>1.<br>2.<br>... |   |
| dla klas I-III - umiejętność radzenia sobie w nowych sytuacjach:*                                    | słabe radzenie <input type="checkbox"/><br>dobre radzenie, <input type="checkbox"/><br>bardzo dobre radzenie <input type="checkbox"/>                                   |   |

Projekt pt.: „Uniwersytet dzieciom”, WND-POWR.03.01.00-00-T205/18  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|   |                 |                      |  |
|---|-----------------|----------------------|--|
| dla klas IV-VI - średnia ocen*              | do 4,24         | <input type="text"/> |  |
|   | od 4,25 do 4,74 | <input type="text"/> |  |
|   | od 4,75         | <input type="text"/> |  |
| Miejsce zamieszkania poza terenem miejskim* | Miasto          | <input type="text"/> |  |
|   | Wieś            | <input type="text"/> |  |
| <b>RAZEM</b>                                |                 |                      |  |

\* zaznaczyć właściwe

### Oświadczenia

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie pt: „Uniwersytet dzieciom”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
- Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka oraz że posiadam zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Projekcie „Uniwersytet dzieciom”.
- Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym Dziecka są prawdziwe.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie „Uniwersytet dzieciom”.
- Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000.) oraz z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE.L.2016.119.1), które ma zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Uniwersytet dzieciom” przez Beneficjenta Projektu. Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Uniwersytet dzieciom” oraz zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis osoby zgłaszającej  
Uczestnika Projektu