





Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
---	---

V. Dane dodatkowe	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności proszę wypełnić rubrykę poniżej	
Wymagam następujących udogodnień/ dostosowań: ..... ..... .....	

VI. DANE TELEADRESOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW			
Imię i nazwisko Ojca/ Prawnego Opiekuna		Imię i nazwisko Matki/ Prawnej Opiekunki	
Adres zamieszkania Ojca/ Prawnego Opiekuna		Adres zamieszkania Matki/ Prawnej Opiekunki	
..... <small>kod                      miejscowość</small> ..... <small>ulica / nr domu/mieszkania</small>		..... <small>kod                      miejscowość</small> ..... <small>ulica / nr domu/mieszkania</small>	
Nr telefonu .....		Nr telefonu .....	
Adres e-mail .....		Adres e-mail .....	

### OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDAKI

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Deklaruję chęć udziału w projekcie *English Adventure Club - zwiększenie skuteczności nauczania języka angielskiego w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Kamieniu*

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.

Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w ww projekcie zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie oświadczam, że akceptuję warunki *Regulaminu*.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz ze środków budżetu państwa.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej), z zastrzeżeniem, że odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości



weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

W związku z kandydowaniem na Uczestnika projektu „*English Adventure Club - zwiększenie skuteczności nauczania języka angielskiego w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Kamieniu*”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu *English Adventure Club - zwiększenie skuteczności nauczania języka angielskiego w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Kamieniu*, w ramach Działania 10.1 Skuteczna edukacja Priorytetu Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i usług Projektu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania;
6. moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie.

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna  
Kandydata/-ki niepełnoletniego/-j