

Załącznik numer 1

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020  
X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży,  
Poddziałanie 10.1.4. Edukacja przedszkolna

<b>Tytuł projektu:</b>	„Jutro idę do szkoły”
<b>Beneficjent:</b>	Urząd Dzielnicy Ursus m.st. Warszawy, Plac Czerwca 1976 r. nr 1, 02-495 Warszawa
<b>Nr umowy o dofinansowanie:</b>	RPMA.10.01.04-14-8350/17-00

### I. Dane uczestnika Projektu

	Lp.	Nazwa	
<i>Dane osobowe</i>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL	
	5	Wiek	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
<i>Dane kontaktowe</i>	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	

	15	Telefon stacjonarny	
	16	Telefon komórkowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Dane dodatkowe</b>		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak - nr orzeczenia..... <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż w/w.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

\* Podanie wszystkich powyższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia formy wsparcia. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu „Jutro idę do szkoły” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM).

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych *wyłącznie* do monitoringu i ewaluacji.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję wszystkie jego warunki.
4. Deklaruję chęć udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

