Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICY DO PROJEKTU**

**„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w Mieście Kwidzyn”**

Wypełnia rodzic/opiekun prawny ucznia:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny a w przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę obok skreślenia, a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedź.

**DANE UCZENNICY/UCZNIA:**

1. **Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………..
2. **Płeć** ……………………………………………………………………………………
3. **Pesel** …………………………………………………………………………………..
4. **Data urodzenia** ………………………………………………………………………
5. **Adres zamieszkania** ………………………………………………………………..
6. **Szkoła i klasa do której uczęszcza uczeń** ………………………………………

Wyrażam chęć udziału w projekcie

………………………………………….

(czytelny podpis uczennicy/ucznia)

**DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

1. **Imię i nazwisko** ………………………………………………………………………
2. **Adres zamieszkania** …………………………………………………………………
3. **Telefon kontaktowy** …………………………………………………………………
4. **Adres e-mail** …………………………………………………………………………..

**DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE KRYTERIUM DOSTĘPU:**

**Czy uczeń/uczennica uczęszcza do szkoły podstawowej objętej wsparciem?**

 tak \*

 nie

**\*** należy wypełnić i podpisać oświadczenie

**DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE KRYTERIUM SZCZEGÓŁOWEGO:**

**Czy uczeń/uczennica posiada orzeczenie lub opinie poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?** (zaznaczyć właściwe)

 tak \*

 nie

**\***prosimy o dołączenie kopii dokumentu

**Czy występuje niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców dziecka i/lub rodzeństwa?** (zaznaczyć właściwe)

 tak \*

 nie

**\***prosimy o dołączenie kopii dokumentu

**INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU:**

Proszę zaznaczyć specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności dziecka:

 Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego

 Pętla indukcyjna

 Powiększony tekst

 Inne, jakie? ………………………………………………………………………………

 Nie dotyczy

Proszę podać specjalne potrzeby uczestnika/uczestniczki projektu dotyczące wszystkich kandydatów (np. dotyczące alergii, specjalnych potrzeb żywieniowych itp.):

…………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA:**

**ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE I WYJŚCIA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………… w projekcie *„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w mieście Kwidzyn”* oraz organizowane w jego przebiegu wyjścia, wyjazdy i spotkania.

……………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UTRWALENIE WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji prowadzonej w ramach projektu *„Każdy uczeń jest inny – edukacja włączająca w mieście Kwidzyn”* oraz jego publikację zarówno w wydawnictwach drukowanych i elektronicznych przygotowanych przez Beneficjenta projektu oraz Szkoły Podstawowe objęte wsparciem, jak i materiałach powstałych przy pomocy technik audiowizualnych, które mogą zostać opublikowane na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Urzędu Miejskiego w Kwidzynie oraz szkół podstawowych objętych wsparciem.

………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY**

Oświadczam, że …………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) uczęszcza do ……………………………………………............... (nazwa szkoły), która jest objęta wsparciem w projekcie.

………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

UWAGA:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Systemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS). System Monitorowania EFS przeznaczony jest do obsługi procesu monitorowania podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.