



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

fundacja
EUROPA +



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

(imię i nazwisko ucznia).....

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Daj sobie szansę**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Warszawie, ul. Żurawia 4a, 00-503 Warszawa;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji Projektu „**Daj sobie szansę**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „**Daj sobie szansę**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis ucznia/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/

Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego Projektu

Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie finansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/świadomy*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Powyższe dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się pisemnie powiadomić beneficjenta projektu o jakichkolwiek zmianach danych zawartych w powyższym formularzu. Zobowiązuję się do poinformowania Fundacji EUROPA +, z odpowiednim wyprzedzeniem (7 dni) o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 286 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wykazane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis ucznia/

.....
/Podpis prawnego opiekuna ucznia/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

f u n d a c j a
EUROPAK



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że moje dziecko :

(imię i nazwisko ucznia)

- zamieszkuje (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczy się na terenie Województwa Małopolskiego
 zamieszkuje (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczy się na terenie Gminy Podgrodzie.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Załącznik nr 4 do formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie o wysokości dochodu uzyskanego w 2009 r.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że w roku kalendarzowym 2009 uzyskałam/em dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny w wysokości:

..... zł.....gr;

słownie:

.....

Wysokość uzyskanego dochodu jest zgodna ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis prawnego opiekuna ucznia)

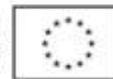


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

f u n d a c j a
EUROPAK



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego

Zaświadczenie o średniej ocen za rok szkolny 2009/2010

Zaświadcza się iż uczeń

/imię i nazwisko ucznia/

Uzyskał/a w roku szkolnym 2009/2010 ¹ średnią ocen na poziomie:.....

Informacje o szkole

klasa (w roku szkolnym 2010/2011).....

Gimnazjum im. Św. Jadwigi-Królowej Polski w Brzeznej

Gimnazjum im. O. St. Papczyńskiego w Podegrodziu

.....
/miejscowość, data/

/pieczęć szkoły/

.....
/podpis Dyrektora Szkoły/

Załącznik nr 6 do formularza zgłoszeniowego

Opinia wychowawcy o trudnościach ucznia w nauce ²

DOTYCZY NIE DOTYCZY

Ja /imię i nazwisko wychowawcy/

z Gimnazjum im. Św. Jadwigi-Królowej Polski w Brzeznej

Gimnazjum im. O. St. Papczyńskiego w Podegrodziu

oświadczam, iż uczeń/ uczennica / imię i nazwisko/

powinna/powinien uczestniczyć w zajęciach wyrównawczych indywidualnych z przedmiotu

Osoba ta posiada trudności w nauce z w/w przedmiotu, co powoduje iż jest ona zagrożona wykluczeniem z udziału w dalszej ścieżce edukacyjnej.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis nauczyciela/

.....
/Podpis dyrektora szkoły/

¹ W przypadku uczniów klas pierwszych średnia ocen za pierwsze półrocze w roku szkolnym 2010/2011

² Wypełnić w przypadku osób korzystających ze wsparcia w ramach Modułu I : Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne