

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
„Zdolni z Pomorza – lato z AWFIS” (UCZEŃ)**

DANE UCZESTNIKA	(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
DANE KONTAKTOWE	(proszę wypełnić pismem drukowanym) (dotyczy adresu zamieszkania)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica, nr budynku i lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić)
☒ osoba bierna zawodowo	☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Planowana data zakończenia edukacji w placówce, w której skorzystano ze wsparcia	31 sierpień roku
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami* * Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Czy uczestnik zgłasza szczególne potrzeby podczas wsparcia? Jeśli tak, jakie?	

.....
miejscowość, data.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/rodzica lub opiekuna prawnego*



Deklaracja uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału/udziału mojego dziecka* w Projekcie „Zdolni z Pomorza – lato z AWFIS”, zwanym dalej „Projektem”.

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólnej i zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem/jest* uczniem szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej zamieszkującym lub pobierającym naukę na terenie województwa pomorskiego;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu;
8. zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną dla uczestników projektu, która znajduje się na stronie internetowej projektu „Zdolni z Pomorza – lato z AWFIS”.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis

*pełnoletniego ucznia/rodzica lub opiekuna prawnego ucznia**

Wyrażenie zgody

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam/nie wyrażam* zgody na utrwalanie oraz podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska i wizerunku utrwalonego w związku z moim/ mojego dziecka* udziałem w działaniach przewidzianych w projekcie „Zdolni z Pomorza – lato z AWFIS” w celu promocji projektu, publikacji informacji o jego działaniach i efektach na stronie internetowej Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku – www.awf.gda.pl oraz na portalach społecznościowych Facebook, YouTube, Instagram.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa powyżej, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis

*pełnoletniego ucznia/rodzica lub opiekuna prawnego ucznia**

* niepotrzebne skreślić