

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIA
W PROJEKCIE „NARWIAŃSKA AKADEMIA WIEDZY”**

REALIZATOR: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ADAMA MICKIEWICZA W SOKOŁACH

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Narwiańska Akademia Wiedzy”:

..... ucznia/uczennicy

Szkoły*, klasa

w roku szkolnym 2021/2022

(*proszę wpisać nazwę szkoły i klasę, której uczniem jest dana osoba)

DEKLARUJĘ UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH W RAMACH: (* Uczeń może uczestniczyć w <u>jednej formie</u> zajęć dodatkowych rozwijających kompetencje kluczowe i kompetencje matematyczno-przyrodnicze w formie kółka zainteresowań.)	
KOŁA PRZYRODNICZEGO	<input type="checkbox"/> TAK
KOŁA MATEMATYCZNEGO	<input type="checkbox"/> TAK
KOŁA FIZYCZNEGO	<input type="checkbox"/> TAK

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/RODZICA
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO¹

¹ W przypadku uczestnictwa w projekcie osób niepełnoletnich wszystkie dokumenty rekrutacyjne w projekcie podpisane powinny być przez rodzica osoby niepełnoletniej lub jej opiekuna prawnego.

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ☒

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU														
IMIĘ (IMIONA)														
NAZWISKO										PŁEĆ		<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA		
PESEL											BRAK PESEL	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	WIEK	
DANE ADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA														
ULICA								NR BUDYNKU				NR LOKALU		
KOD POCZTOWY								MIEJSCOWOŚĆ				GMINA		
POWIAT								WOJEWÓDZTWO		PODLASKIE		KRAJ		POLSKA
E-MAIL								TEL. KONTAKTOWY						
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
OSOBA BIERNA ZAWODOWO, w tym ucząca się w												<input type="checkbox"/> TAK		
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				
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"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIONIONE POWYŻEJ)										<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „**Narwiańska Akademia Wiedzy**” realizowanym przez Stowarzyszenie Gmin Górnej Narwi (Lidera Projektu) wraz z Partnerami Projektu tj.: Gminą Choroszcz, Gminą Łapy, Gminą Sokoły i Gminą Tykocin, a także Realizatorami projektu, którzy działają w imieniu i na rzecz Partnerów:

Realizatorzy projektu (proszę zaznaczyć nazwę szkoły):

☐ Szkoła Podstawowa w Złotorii,



- ☐ Szkoła Podstawowa im. Hugona Kołłątaja w Uhowie,
- ☐ Szkoła Podstawowa im. Jana III Sobieskiego w Płonce Kościelnej,
- ☐ Szkoła Podstawowa w Łupiance Starej,
- ☐ Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Sokołach,
- ☐ Szkoła Podstawowa w Bruszewie,
- ☐ Zespół Szkolno – Przedszkolny w Tykocinie,
- ☐ Szkoła Podstawowa w Radulach

i akceptuje jego zapisy oraz zobowiązuje się do regularnego udziału w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu;

- 2) spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie” - Oświadczam, iż jestem osobą uczącą się lub zamieszkującą na obszarze LGD N.A.R.E.W. w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. na obszarze jednej z następujących gmin: Choroszcz, Kobylin-Borzymy, Łapy, Krypno, Poświętne, Suraż, Sokoły, Turośń Kościelna, Tykocin, Wyszki, Zawady i jednocześnie posiadam status Ucznia jednej ze szkół objętej wsparciem projektu: Szkoły Podstawowej w Złotorii, Szkoły Podstawowej im. Hugona Kołłątaja w Uhowie, Szkoły Podstawowej im. Jana III Sobieskiego w Płonce Kościelnej, Szkoły Podstawowej w Łupiance Starej, Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Sokołach, Szkoły Podstawowej w Bruszewie, Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Tykocinie, Szkoły Podstawowej w Radulach.
- 3) zobowiązuje się do udziału w monitoringu Projektu, w tym do wypełniania ankiet/testów, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
- 4) zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 5) wyrażam/nie wyrażam* zgody na ewentualne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem, publikowanie zdjęć na stronie internetowej Projektu, oraz wykorzystywanie w publikacjach związanych z promocją Projektu;
- 6) zobowiązuje się do każdorazowego informowania Realizatora Projektu o zmianie danych teleadresowych;
- 7) świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych w niniejszej Deklaracji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/RODZICA
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO²

² W przypadku uczestnictwa w projekcie osób niepełnoletnich wszystkie dokumenty rekrutacyjne w projekcie podpisane powinny być przez rodzica osoby niepełnoletniej lub jej opiekuna prawnego.