



### **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

<b>Lp.</b>	<b>Informacje o projekcie</b>
1	Tytuł Projektu: „W drodze do sukcesu”, Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-7633/17
3	Program Operacyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: <b>Regionalny program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)</b>
4	Biuro projektu: Szkoła Podstawowa nr 3 im. Obrońców Westerplatte w Gostyninie, 09-500 Gostynin, ul. Gen. Józefa Bema 23, tel. 24 236 02 20

#### **Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

	<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>
<b>Dane uczestnika (Dane dziecka)</b>	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Nazwa szkoły do której dziecko uczęszcza: Szkoła Podstawowa nr 3 w Gostyninie
	7	Klasa:
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica:
	9	Nr domu:
	10	Nr lokalu:
	11	Miejscowość:
	12	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)*: - Miejski <input type="checkbox"/> - Wiejski <input type="checkbox"/>  *We właściwym polu postawić znak X
	13	Kod pocztowy:
	14	Województwo:
	15	Powiat:



	16	Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna:
	17	Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna:
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna:
<b>Inne</b>	19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia - TAK - NIE - Odmowa podania informacji* *Właściwe podkreślić
	20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań - TAK - NIE* *Właściwe podkreślić
	21	Osoba z niepełnosprawnościami - TAK - NIE - Odmowa podania informacji* *Właściwe podkreślić
	22	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - TAK - NIE* <b>W tym:</b> -Osoba przebywająca gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu - TAK - NIE* -Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu - TAK - NIE* -Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - TAK - NIE - Odmowa podania informacji* *Właściwe podkreślić

**Oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)