

Człowiek – najlepsza inwestycja

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Prosimy starannie wypełnić formularz.

Poniżej prosimy wybrać właściwą odpowiedź i zaznaczyć ją krzyżykiem w odpowiedniej kratce.

Zgłaszam chęć uczestnictwa mojego dziecka w następującym zadaniu/ach realizowanych w ramach projektu :

- ☐ zajęcia „NAUKA-TECHNIKA-EKSPERYMENT” wzmocniające kompetencje naukowo-techniczne
- ☐ zajęcia dodatkowe z wykorzystaniem tablic interaktywnych wzmocniające kompetencje matematyczne (dotyczy uczniów klasy III)
- ☐ zajęcia dodatkowe z języka angielskiego wzmocniające kompetencje językowe

Imię i nazwisko dziecka:																			
PESEL:											Data urodzenia:(dd-mm-rr)								
										Miejsce urodzenia:									
Szkoła:											Klasa:								
Adres zamieszkania dziecka:																			
województwo: pomorskie										powiat: pucki					gmina: Puck				
ulica:										nr domu/lokalu: miejscowość:									
kod pocztowy:										pocztą:									
Telefon do kontaktu:																			

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst jednolity - Dz.U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu: „Edukacja szansą na lepszą przyszłość gimnazjalistów z Gminy Puck”.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Człowiek – najlepsza inwestycja

Dane osobowe **dziecka**, które otrzymuje wsparcie w ramach Projektu „Edukacja szansą na lepszą przyszłość gimnazjalistów z Gminy Puck”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Lp.	Nazwa
Dane podstawowe	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek
	5	PESEL
Adres zamieszkania	6	Ulica
	7	Nr domu
	8	Nr lokalu
	9	Miejscowość
	11	Kod pocztowy
	12	Województwo
Dane kontaktowe	13	Telefon domowy <i>(w przypadku braku proszę zostawić puste pole)</i>
	14	Telefon komórkowy (rodzica) <i>(w przypadku braku proszę zostawić puste pole)</i>
	15	Adres poczty elektronicznej (rodzica) <i>(w przypadku braku proszę zostawić puste pole)</i>

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna