

**Formularz zgłoszeniowy Przedszkolu Akademia Wyobraźni w Markłowicach**

Do projektu pn. **AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA - Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu Akademia Wyobraźni w Markłowicach** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 dla działania 6.1 Edukacja przedszkolna.

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Obywatel kraju UE ☐ Obywatel spoza kraju UE/bezpaństwowiec
	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Inne
	Data urodzenia	
	Wykształcenie	średnie I stopnia lub niższe
Dane kontaktowe uczestnika	Kraj	Polska
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Planowany ROK zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE*
	Osoba państwa trzeciego	TAK / NIE*



	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	TAK / NIE/Odmowa podania informacji*
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE*
	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE/ Odmowa podania informacji*
	Posiadanie orzeczenia o kształceniu specjalnym/opinii o specjalnych potrzebach edukacyjnych poradni psychologiczno-pedagogicznej* <i>(Osoby posiadające orzeczenie/opinie będą musiały donieść stosowne orzeczenie do Biura Projektu)</i>	☐ brak orzeczenia/opinii ☐ posiadanie orzeczenia ☐ posiadanie opinii
Szczególne potrzeby uczestnika	Szczególne potrzeby uczestnika projektu**	
	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	

* prawidłową odpowiedź należy pozostawić nieprzekreśloną

**w razie ich wystąpienia proszę o wpisanie szczególnych potrzeb uczestnika projektu w kolumnie obok

Oświadczenia (w przypadku niezgodności z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ dostępnych na stronie przedszkola <https://przedszkole.marklowice.pl/index.php/akademia-przedszkolaka> oraz w biurze projektu.

Data	Podpis rodzica/opiekuna prawnego (uczeń/uczennica niepełnoletni/a)