

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA / UCZENICZKI*	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Wiek	
DANE RODZINCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA / UCZENICZKI	
Ulica	
Nr domu / Nr mieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	PODLASKIE
Kraj	POLSKA
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon stacjonarny/ komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
INFORMACJE DODATKOWE	
Czy uczestnik projektu należy do jednej z wymienionych grup (status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu)?	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: ☐ TAK ☐ NIE
	2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: ☐ TAK ☐ NIE
	3. Osoba z niepełnosprawnościami: ☐ TAK ☐ NIE
	4. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ☐ TAK ☐ NIE

Posiadanie niepełnosprawności (udokumentowanej)	☐ TAK ☐ NIE
Konieczność korzystania z:	☐ NIE DOTYCZY ☐ PODJAZD DLA WÓZKÓW INWALIDZKICH/WINDA ☐ TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO ☐ PRZEWODNIK ☐ INNE, JAKIE:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym, a także wizerunku mojego i mojego dziecka dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, rozliczenia, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno - promocyjnych) w projekcie „Nowe miejsca i nowe perspektywy dla OWP w Gminie Brańsk”**

..... Data	 podpis rodzica/opiekuna prawnego
---------------	---

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.), dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

..... Data	 podpis rodzica/opiekuna prawnego
---------------	---