**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**„Edukacja- marzenie gimnazjalisty”**

**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Edukacja- marzenie gimnazjalisty”**

**Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.**

**Udział w projekcie jest bezpłatny**

 **DEKLARACJA UCZESTNICTAWA**

**I DANE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Pesel** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Kod pocztowy/miejscowość** |  |
| **Telefon stacjonarny** |  |
| **Telefon komórkowy** |  |
| **e- mail** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Wykształcenie** |  |

**II DANE SZKOŁY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Typ szkoły, klasa** |  |

**III Deklaruję uczestnictwo w zajęciach …………………………………........**

**realizowanych w ramach projektu „Edukacja marzenie gimnazjalisty”.**

**IV Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki\* w wybranych przez niego/nią\* zajęciach realizowanych w ramach projektu „Edukacja- marzenie gimnazjalisty”.**

**V Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem\* się z regulaminem rekrutacji uczniów na zajęcia realizowane w ramach projektu nr WND- POKL.09.01.02-04-076/13 „Edukacja- marzenie gimnazjalisty” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.**

**VI Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).**

…………………………… …….………………………

(Data, czytelny podpis ucznia) (Data, czytelny podpis rodzica/

opiekuna prawnego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić