

*Deklaracja uczestnictwa w projekcie konkursowym**„Małopolskie Talenty” – I i II etap edukacyjny – Gmina Ciężkowice*

Realizowany w ramach poddziałania 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych z Europejskiego Funduszu Społecznego Typ Projektu C. rozwój uzdolnień oraz pogłębianie zainteresowań i aktywności edukacyjnej uczniów, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

## Część I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY – UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię/imiona ucznia: .....

Nazwisko ucznia .....

PESEL ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć ucznia

 M K

Wiek ucznia w chwili przystąpienia do projektu .....

**Dane kontaktowe**

Miejsce zamieszkania ucznia:

Kraj .....Województwo .....

Powiat/Miasto na prawach powiatu ..... Gmina .....

Miejscowość ..... ulica .....

Nr budynku ....., Nr lokalu ....., kod pocztowy .....

Telefon kontaktowy: .....Adres poczty elektronicznej .....

**Status ucznia na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** Osoba bierna zawodowo, w tym: Osoba ucząca się Inne

**Status ucznia w chwili przystąpienia do projektu:**

**Uczeń należący do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:**

- tak
- nie
- odmowa podania informacji

**Uczeń bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**

- tak
- nie

**Uczeń z niepełnosprawnościami:**

- tak

Proszę wskazać jakie specjalne potrzeby dla ucznia tzw. mechanizmy racjonalnych Usprawnień powinny zostać zapewnione w projekcie (np. specjalistyczny transport, dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, materiały opracowane w języku Braille'a, zapewnienie opiekuna, specjalne wyżywienie).....

- nie
- odmowa podania informacji

**Uczeń w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej:**

- tak
- nie
- odmowa podania informacji

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.*

*Miejscowość i data*

*Ciężkowice 6.09.2019r.*

**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

**LUB JEGO USTAWOWEGO PRZEDSTAWICIELA\***

*- rodzica/rodziców*

*- opiekuna prawnego/opiekunów prawny\**

\*Gdy uczestnik projektu jest małoletni