*Załącznik Nr 2 do regulaminu*

 *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 UCZNIA/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 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

*Ciężkowice 6.09.2019r. LUB JEGO USTAWOWEGO PRZEDSTAWICIELA\**

*- rodzica/rodziców*

*- opiekuna prawnego/opiekunów prawny*\*

\*Gdy uczestnik projektu jest małoletni