Załącznik nr 2 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Odkrywca jest w każdym z nas – warsztaty z projektowania, budowania i programowania robotów”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer projektu** | POWR.03.01.00-00-T239/18 |
| **Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt** | Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| **Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt** | Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym |

Proszę wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | □kobieta □mężczyzna | Wiek (ukończone lata) |  |
| Data urodzenia | dzień-miesiąc-rok |  |
| PESEL |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator projektu |  |

|  |
| --- |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA W MOMENCIE ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE |
| Oświadczam, że zgłaszany/a Kandydat/ka jest uczniem/uczennicą …….. klasy Szkoły Ponadpodstawowej ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (pełna nazwa i adres Szkoły) | □ tak□ nie |
| Oświadczam, że zgłaszany/a Kandydat/ka ma ukończone 15 – 19 lat | □ tak□ nie |
| Oświadczam, że Kandydat/ka ma ukończone wykształcenie: |  |
| Oświadczam, że Kandydat/ka jest nieaktywny/a na rynku pracy ( uczeń) | □ tak□ nie |

|  |
| --- |
| INFORMACJE DODATKOWE |
| Oświadczam, że Kandydat/ka zamieszkuje na terenie gminy wiejskiej | □ tak□ nie |
| Oświadczam, że Kandydat/ka posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w przypadku zaznaczenia „tak” należy złożyć w załączeniu kserokopię orzeczenia) | □ tak□ nie□ odmowa inf. |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:** • zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „Odkrywca jest w każdym z nas – warsztaty z projektowania, budowania i programowania robotów” i akceptuję jego postanowienia, • Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. |

………………………………………… ………………………………………… (Miejscowość, dnia) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

………………………………………… ………………………………………… (Miejscowość, dnia) (Czytelny podpis Kierownika Projektu)