



Załącznik nr 1b do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „EKSPLOATORIA WIEDZY” - UCZEŃ

Tytuł projektu	„Eksploratoria wiedzy”
Numer projektu	POWR.03.01.00-00-U049/17
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU									
Imię				Drugie imię					
Nazwisko									
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			Wiek (ukończone lata)					
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KORESPONDENCYJNE									
Ulica					Nr bud.		Nr lok.		
Miejscowość				Województwo					
Poczta				Kod pocztowy					
Gmina				Powiat					



KRYTERIUM REKRUTACYJNE FORMALNE	
<p>Oświadczam, że zgłaszany Kandydat/ka jest uczniem.....klasy Szkoły Podstawowej z terenu woj. lubelskiego</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(pełna nazwa i adres Szkoły)</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

KRYTERIA REKRUTACYJNE PREMIUJĄCE	
<p>Oświadczam, że zgłaszany Kandydat/ka zamieszkuje na terenie gminy wiejskiej</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, że zgłaszany Kandydat/ka posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w przypadku zaznaczenia „tak” należy złożyć w załączeniu kserokopię orzeczenia)</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

PREFERENCJE DOTYCZĄCE PROGRAMU WARSZTATÓW	
<p>Zgłaszany Kandydat/ka jest zainteresowany/a udziałem w rozszerzonym programie warsztatów pozalekcyjnych w ramach Projektu (warsztaty popularyzatorskie - zajęcia na UMCS – 5 h dydaktycznych)</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia,
- Kandydat/ka, której dotyczy zgłoszenie spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i udziału w Projekcie „Eksploratoria wiedzy”*.

Ponadto:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka na udział w Projekcie,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Kandydatka/ki przez Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec Kandydata/ki dalszego postępowania rekrutacyjnego,
- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach EFS,
- jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

.....
 (Miejscowość, dnia)

.....
 (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

