Załącznik nr 6 do Regulaminu projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA**

**do projektu „Lubuska Edukacja Ekologiczno - Klimatyczna (Nauka)”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń: | |  | | | | | | |
| Obecny poziom nauki (klasa): | | □ I □ II □ III □ IV □ V □ VI □ VII □ VIII | | | | | | |
| **OBYWATELSTWO:** | | □ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE | | | | | | |
| □ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | | | | |
| □ Obywatelstwo polskie | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | | | | | |
| 1. | Imię (imiona) i nazwisko: |  | | | | | | |
| 2. | PESEL: |  | | | | | | |
| 3. | Płeć: | □ kobieta | | | □ mężczyzna | | | |
| 4. | Wiek: |  | | | | | | |
| 6. | **WYKSZTAŁCENIE:** | □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) | | | | | | |
| □ ponadgimnazjalne (ISCED 3 lub policealne (ISCED 4) | | | | | | |
| □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** | | | | | | | | |
| 1. | Kraj: |  | | | | | | |
| 2. | Województwo: |  | | | | | | |
| 3. | Powiat: |  | | | | | | |
| 4. | Gmina: |  | | | | | | |
| 5. | Miejscowość: |  | 6. | Kod pocztowy: | | | |  |
| 7. | Ulica: |  | | | | | | |
| 8. | Nr budynku: |  | 9. | Nr lokalu: | | | |  |
| **DANE KONTAKTOWE PEŁOLETNIEGO UCZNIA lub RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | | | | | | |
| 1. | Nr telefonu: |  | | | | | | |
| 2. | Adres e-mail: |  | | | | | | |
| **DANE DODATKOWE – status uczestnika (ucznia)** | | | | | | | | |
| 1. | Osoba obcego pochodzenia**¹** | | | | □ TAK | | □ NIE | |
| 2. | Osoba państwa trzeciego**²** | | | | □ TAK | | □ NIE | |
| 3. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)**³** | | | | □ TAK | □ NIE | □ Odmawiam podania informacji | |
| 4. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | □ TAK | | □ NIE | |
| 5. | Osoba z niepełnosprawnościami | | | | □ TAK | □ NIE | □ Odmawiam podania informacji | |
| 6. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | □ TAK | □ NIE | □ Odmawiam podania informacji | |

Oświadczam, że:

* Dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
* Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
* Zobowiązuję się do niezwłocznego (w terminie do 7 dni) powiadomienia realizatora projektu (Województwo Lubuskie/Departament Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze) o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych danych, które podałam/-em w procesie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, w przypadku ich zmiany;
* Zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu projektu;
* Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego na lata 2021 - 2027.

Wyrażam zgodę na uzyskanie i potwierdzenie danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym przez szkołę, do której uczęszczam⁴/uczęszcza moje dziecko/podopieczny, a w szczególności upoważniam realizatora projektu (Województwo Lubuskie/Departament Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze) i szkołę do uzyskania oraz wymiany następujących informacji:

- potwierdzenia posiadania przeze mnie⁴/moje dziecko/podopiecznego statusu ucznia danej szkoły,

- potwierdzenia obecnego poziomu nauki mojego⁴/mojego dziecka/podopiecznego (przynależność do jednej z klas od I do VIII w przypadku uczniów SP oraz do jednej z klas od I do IV w przypadku uczniów LO),

- poświadczenia wyników w nauce za ostatni okres nauki uprawniających do objęcia wsparciem (średnia ocen z przedmiotów przyrodniczych oraz matematyki),

- poświadczenia statusu osoby niepełnosprawnej i/lub osoby o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz wydania kopii dokumentu poświadczającego posiadanie danego statusu.

Do niniejszego Formularza zgłoszeniowego załączam:

□ Kopię orzeczenia o niepełnosprawności mojej/mojego dziecka/podopiecznego lub inny dokument poświadczający posiadanie niepełnosprawności, zgodnie z Regulaminem projektu.

□ Kopię dokumentu poświadczającego posiadanie przeze mnie/moje dziecko/podopiecznego specjalnych potrzeb edukacyjnych, zgodnie z Regulaminem projektu.

……………………………………………. ….…………………………………………………………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia⁴/rodzica/opiekuna prawnego*

**¹ Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie dotyczy osób należących do mniejszości narodowych i etnicznych)

**² Osoby państw trzecich**, to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, a także bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

**³ Osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych.** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

**⁴** Dotyczy uczniów pełnoletnich podpisujących niniejszy Formularz zgłoszeniowy