



**„Młodzi – Ambitni – Kompetentni”**

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię uczestnika	
Nazwisko uczestnika	
PESEL uczestnika:	
Brak PESEL uczestnika:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć uczestnika:	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Wiek w chwili przystąpienia uczestnika do projektu:	
Wykształcenie uczestnika: (niższe niż podstawowe – osoby, które nie ukończyły jeszcze 8 klasy szkoły podstawowej; podstawowe – osoby, które ukończyły już 8 klasę szkoły podstawowej; gimnazjalne – osoby, które ukończyły klasy gimnazjalne)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)
Adres zamieszkania uczestnika projektu:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	

**Realizator projektu/Biuro projektu:**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Ciechanowie  
ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400  
Ciechanów  
Tel. 23 673 75 78

<http://www.pwszciechanow.edu.pl/>



**Partner:**

Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja  
ul. Graniczna 37, 06-400 Ciechanów  
Tel. 780-073-252,  
[www.regeneracja.org.pl](http://www.regeneracja.org.pl)





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy rodzica:	
Adres e-mail rodzica:	
Dane dotyczące uczestnika projektu:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA YCH

**Realizator projektu/Biuro projektu:**

Państwowa Wyższa Szkoła  
Zawodowa w Ciechanowie  
ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400  
Ciechanów  
Tel. 23 673 75 78

<http://www.pwszciechanow.edu.pl/>



**Partner:**

Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja  
ul. Graniczna 37, 06-400 Ciechanów  
Tel. 780-073-252,  
[www.regeneracja.org.pl](http://www.regeneracja.org.pl)





### Dane rodzica/opiekuna prawnego

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Nr i seria dowodu osobistego</b>	
<b>Kontakt</b>	

### Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego dalej RODO)

- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

#### Realizator projektu/Biurow projektu:

Państwowa Wyższa Szkoła  
Zawodowa w Ciechanowie  
ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400  
Ciechanów  
Tel. 23 673 75 78  
<http://www.pwszciechanow.edu.pl/>



#### Partner:

Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja  
ul. Graniczna 37, 06-400 Ciechanów  
Tel. 780-073-252,  
[www.regeneracja.org.pl](http://www.regeneracja.org.pl)

