

## Formularz zgłoszeniowy uczestnika Projektu

Moduł Projektu												
Nazwa Szkoły												
<b>Dane uczestnika</b>												
Imię												
Nazwisko												
Wiek												
PESEL												
Osoba niepełnosprawna												
<b>Adres zamieszkania</b>												
Powiat												
Gmina												
Miejscowość			-									
Ulica												
Nr bloku/mieszk.												
Telefon kontaktowy												
Adres e-mail												
<b>Prawny Opiekun</b>												
Imię i Nazwisko												
Tel. kontaktowy												
Adres e-mail												

- Wypełnić drukowanymi literami

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych do celu realizowania projektu.

.....  
Podpis Uczestnika Projektu

.....  
Podpis Prawnego Opiekuna

### Informację o Uczestniku Projektu oraz opinia Wychowawcy Szkolnego

Ocena z zachowania Uczestnika	
Rekomendacja do uczestnictwa w projekcie	
Uczeń z rodziny wielodzietnej	TAK/NIE
Imię i Nazwisko Opiekuna Szkolnego	
Telefon kontaktowy	

\*Nie potrzebne skreślić

.....  
Podpis Opiekuna Szkolnego Uczestnika

Data przystąpienia do projektu.....

Data zakończenia udziału w projekcie .....

Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej .....

Projekt „Młody Inżynier Odkrywca - Szkolna Akademia Techniki”  
Umowa nr POWR.03.01.00-00-T032/18