**Załącznik 1**

Projekt ”Lepsze kształcenie - lepsza przyszłość” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX„Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.2 „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego”.

**Formularz zgłoszeniowy**

do udziału w Projekcie:

”Lepsze kształcenie - lepsza przyszłość”

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko:**  | **Imię (imiona):** |
| **PESEL:** | **Wiek:** | **Płeć:**  **Kobieta**  **Mężczyzna**  |
| **Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): Miejsce urodzenia:** |
| **Adres zamieszkania:** **miasto**   **wieś** województwo:………………………………….........…………powiat:……………………………….............................gmina: …………………………...…........ ulica: …………………………………………............. nr domu:…............. nr lokalu: ………...............miejscowość: ………………………………..................... kod pocztowy: ………………… poczta: …………………………................................ |
| **Adres zameldowania:** **miasto**   **wieś** województwo:………………………………….........…………powiat:……………………………….............................gmina: …………………………...…........ ulica: …………………………………………............. nr domu:…............. nr lokalu: ………...............miejscowość: ………………………………..................... kod pocztowy: ………………… poczta: …………………………................................ |
| **Dane do kontaktu:**telefon stacjonarny (z numerem kierunkowym): ……………………………………… telefon komórkowy: ………………………………………e-mail: …………………………………………1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU DANYCH TELEADRESOWYCH\*\***

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………., w związku z uczestnictwem mojego dziecka …………………………………………………….. w projekcie ”Lepsze kształcenie - lepsza przyszłość” oświadczam, iż nie posiadam: (imię i nazwisko dziecka)* telefonu stacjonarnego / komórkowego\*;
* adresu e-mail\*.

W związku z powyższym nie podałem/-am ww. informacji w dokumentach rekrutacyjnych, jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia niepodanych danych teleadresowych w momencie ich posiadania.……………………………………. …………………………………………….. Miejsce i data Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\* - niepotrzebne skreślić\*\*- oświadczenie wypełniane jest jedynie w przypadku nie posiadania któregoś z danych teleadresowych |
|

|  |
| --- |
| **Wykształcenie ostatnio ukończone:** |
| podstawowe | ponadgimnazjalne |  Pomaturalne | Wyższe |
|  podstawowe |  zasadnicze zawodowe |  policealne zawodowe |  wyższe zawodowe |
|  gimnazjalne |  średnie ogólnokształcące |  |  wyższe magisterskie |
|  |  średnie zawodowe  |  |  podyplomowe |
|  |  |  |  |

 |
| **Oświadczam, że status osoby zgłaszanej do udziału w projekcie w dniu składania formularza zgłoszeniowego jest następujący:****□** Osoba nieaktywna zawodowo, która nie ma ukończonego 18 roku życia **□** Osoba nieaktywna zawodowo, która ma ukończony 18 rok życia□ Osoba zamieszkująca na terenie powiatu kutnowskiego □ w tym zamieszkała na terenie wiejskim |
| □ Osoba będąca uczniem szkoły w systemie dziennym……………………………………. …………………………………………….. Miejsce i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| **Oświadczam, że:**1. Moje dziecko kwalifikuję się do grupy docelowej projektu ”Lepsze kształcenie - lepsza przyszłość” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX„Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.2 „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego” i jest zainteresowane z własnej inicjatywy nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji zawodowych.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. W przypadku niezakwalifikowania mojego dziecka do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.

 1. Zostałam poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/ lub zatajenia prawdy.
2. Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuje jego postanowienia.

**W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie, zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować o ewentualnych zmianach w zakresie danych zawartych w niniejszym „Formularzu Zgłoszeniowym”.**……………………………………. …………………………………………….. Miejsce i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |

Data wpływu formularza zgłoszeniowego do Biura Projektu:

………………………………………………………………