



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik nr 3 do Powiatowego regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów we wsparciu organizowanym  
w ramach projektu „Praktyka czyni mistrza – praktyczne formy edukacji uczniów technikum  
Powiatu Lubańskiego” (PCM)

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA projektu<sup>1</sup>:

#### „Praktyka czyni mistrza – praktyczne formy edukacji uczniów technikum Powiatu Lubańskiego”

| Dane personalne |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
|-----------------|---------|--|-----------|-----------------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|
| Imię            |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
|                 |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
| Nazwisko        |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
|                 |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
| PESEL           |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
|                 |         |  |           |                                         |  |  |  |                            |  |  |
| Brak PESEL      |         |  |           | Tak/Nie                                 |  |  |  |                            |  |  |
| Płeć:           |         |  |           | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |  |  | Wykształcenie <sup>2</sup> |  |  |
|                 | Kobieta |  | Mężczyzna |                                         |  |  |  |                            |  |  |

| Dane kontaktowe uczestnika                          |              |              |
|-----------------------------------------------------|--------------|--------------|
| Województwo                                         | Powiat       | Gmina        |
|                                                     |              |              |
| Miejscowość                                         | Ulica        |              |
|                                                     |              |              |
| Nr budynku                                          | Nr lokalu    | Kod pocztowy |
|                                                     |              |              |
| Telefon kontaktowy                                  | Adres e-mail |              |
|                                                     |              |              |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – zaznacz X |              |              |
| MIEJSKI                                             |              | WIEJSKI      |

| Termin udziału w projekcie                                                                              |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie <sup>3</sup>                                                       | Data zakończenia udziału w projekcie <sup>4</sup> |
|                                                                                                         |                                                   |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (należy podkreślić prawidłową odpowiedź): |                                                   |

<sup>1</sup> Uczeń/nauczyciel wypełnia przed przystąpieniem do pierwszej dla niego formy wsparcia w projekcie.

<sup>2</sup> Uzupełnij jedną z wartości:

- gimnazjalne (ISCED 2)
- podstawowe (ISCED 1)

<sup>3</sup> Wypełnia Realizator projektu.

<sup>4</sup> Wypełnia Realizator projektu.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak/Nie/Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tak/Nie/Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak/Nie/Odmowa podania informacji |
| Osoba państwa trzeciego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tak/Nie/Odmowa podania informacji |
| Osoba korzystająca z Programu Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak/Nie/Odmowa podania informacji |
| <b>Oświadczam, że:</b><br><b>Jestem uczniem/uczennicą klasy ..... Technikum .....</b><br><b>w Zespole ..... w Lubaniu.</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                   |
| Oświadczam, że<br>a) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.<br>b) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. |                                   |

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu<sup>5</sup>

.....  
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

<sup>5</sup> W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również przez jej rodzica lub prawnego opiekuna.