



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję chęć udziału w projekcie „Utworzenie nowej placówki Przedszkola Niepublicznego Happy w Białymstoku”

DANE UCZESTNIKA (DZIECKA)						
Imię dziecka						
Nazwisko dziecka						
Pesel dziecka						
Płeć dziecka	<input type="checkbox"/> kobieta			<input type="checkbox"/> mężczyzna		
kraj obszaru zamieszkania	POLSKA					
wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> niższe podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE						
województwo			powiat			
gmina			miejsowość			
ulica			kod pocztowy			
nr budynku			nr lokalu			
telefon kontaktowy			adres e-mail			
SZCZEGÓŁY WSPARCIA						
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		<input checked="" type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
Zatrudniony w (dot. osób pracujących):						
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU						
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji					
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"/> Odmowa podania informacji					
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji					

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Spełniam wszystkie kryteria wymagane do udziału w projekcie.
3. Poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i **czytelny** podpis Rodzica/Opiekuna prawnego