*Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia uczniów w ramach projektu Małopolskie Talenty I i II etap edukacyjny Gmina Miejska Kraków*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIA/UCZENNICY W PROJEKCIE MAŁOPOLSKIE TALENTY**

**Instrukcja wypełnienia deklaracji**

*1. Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym - w zakresie dostosowana dla osób z niepełnosprawnościami.*

*2. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w teście diagnozującym uzdolnienia oraz innych formach wsparcia/inicjatywach w ramach projektu.*

*3. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.*

*4. Deklarację uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.*

*5. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:*

*a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych lub*

*b. przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.*

*6. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pół formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji i brakiem możliwości udziału w projekcie.*

**Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie**

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko ucznia/uczennicy):

…………………………………………………………………………………………………….

posiadający/posiadająca numer PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**deklaruję uczestnictwo w projekcie Małopolskie Talenty I i II etap edukacyjny –Gmina Miejska Kraków**

realizowanym przez Gminę Miejską Kraków. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych - Typ projektu C. –Rozwój uzdolnień oraz pogłębianie zainteresowań i aktywności edukacyjnej uczniów

**oraz oświadczam, że:**

1. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego;

2. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem wsparcia uczniów w ramach projektu Małopolskie Talenty* i i II etap edukacyjny Gmina Miejska Kraków” akceptuję jego postanowienia;

3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu *Małopolskie Talenty*.

Miejscowość:………………………….………… Data…………………….............………

Czytelny podpis uczestnika W przypadku uczestników niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna

……………………………………… …………………………………………………

**Część 2. Dane osobowe uczestnika projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego**

*Odmowa podania danych osobowych lub podanie danych niekompletnych jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, z wyjątkiem tzw. danych wrażliwych w poz. 19,21,22 gdzie można odmówić podania informacji, wybierając stosowną kategorię*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres danych** | |
| **Informacje ogólne o uczniu/ uczennicy** | | |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Pesel |  |
| 4 | Płeć | * Kobieta * Mężczyzna |
| 5 | Wiek |  |
| 6 | Wykształcenie | * Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) * Gimnazjalne ( dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum ) * Żadne z powyższych (dotyczy osób, które są uczniami/uczennicami szkoły podstawowej) |
| **Informacja nt miejsca zamieszkania ucznia/uczennicy** | | |
| 7 | Kraj |  |
| 8 | Województwo |  |
| 9 | Powiat |  |
| 10 | Gmina |  |
| 11 | Miejscowość |  |
| 12 | Ulica (jeśli brak –należy wpisać nie dotyczy) |  |
| 13 | Nr budynku (jeśli brak –należy wpisać nie dotyczy) |  |
| 14 | Nr lokalu (jeśli brak –należy wpisać nie dotyczy) |  |
| 15 | Kod pocztowy |  |
| 16 | Telefon kontaktowy |  |
| 17 | Adres e-mail |  |
| 18 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| **Informacje dodatkowe nt ucznia/uczennicy** | | |
| 18 | Status na rynku pracy | * Osoba ucząca się |
| 19 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Tak * Nie * Odmawiam podania danych |
| 20 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak * Nie |
| 21 | Osoba z niepełnosprawnościami | * Tak * Nie * Odmawiam podania danych   *W przypadku wybrania odpowiedzi „tak” można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, specjalne potrzeby żywieniowe itp*.  …………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………. |
| 22 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | * Tak * Nie * Odmawiam |

Miejscowość:………………….…….…………… Data………………………………..………

Czytelny podpis uczestnika W przypadku uczestników niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna

…………………………………………………… …………………………………………