



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1. Edukacja ogólna

Tytuł projektu:	<i>„W Czartoryskiej na Ursynowie uczymy się efektywnie”</i>
Beneficjent:	Urząd Dzielnicy Ursynów m.st. Warszawy, Al. KEN 61, 02-777 Warszawa
Nr umowy o dofinansowanie:	RPMA.10.01.01-14-b808/18-00

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

I. Dane uczestnika projektu

	Lp.	Nazwa	
Dane osobowe	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL	
	5	Wiek	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
Dane kontaktowe	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Gmina	
	16	Telefon kontaktowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



II. Ankieta nauczycielki/nauczyciela

Znajomość języka angielskiego	<input type="checkbox"/> Tak – poziom <input type="checkbox"/> Nie
Ukończony kurs językowy/zdobyty certyfikat	<input type="checkbox"/> Tak - <input type="checkbox"/> Nie
Ukończony kurs/szkolenie/studia podyplomowe dotyczące zastosowania języka obcego w edukacji	<input type="checkbox"/> Tak - <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby	<input type="checkbox"/> Brak
	<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność/choroba – proszę opisać:
	Potrzeby: <input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:

* Podanie wszystkich powyższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia formy wsparcia. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu "W Czartoryskiej na Ursynowie uczymy się efektywnie" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM).

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych *wyłącznie* do monitoringu i ewaluacji.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję wszystkie jego warunki.
4. Deklaruję chęć udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestniczki / uczestnika Projektu