

**Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu**☐ Potwierdzam wiek uczestnika projektu wskazany w formularzu (na podstawie okazanej legitymacji szkolnej/innego dokumentu tożsamości)**Podpis pracownika biura projektu:****Formularz zgłoszeniowy do projektu****Pn. „Klubu młodzieżowego w Węgersku „ Razem lepiej” ”**

Projekt realizowany jest przez Towarzystwo na Rzecz Rozwoju Wsi Węgersk i Macikowo, w ramach **Lokalne Strategie Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Dolina Drwęcy”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach **Priorytetu 7 Fundusze Europejskie na Rozwój Lokalny: Działania 07.02 Wsparcie dzieci i młodzieży poza edukacją formalną programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 – 2027** w związku z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność.

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem projektu Klub młodzieżowy w Węgersku „Razem lepiej”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola poniżej). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

Informacje wypełniane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu

Dane podstawowe / dane kandydata do uczestnictwa w projekcie												
Imię i Nazwisko												
Data urodzenia												
Płeć	☐ kobieta					☐ mężczyzna						
PESEL												
Wiek w chwili przystąpienia do projektu												
Telefon Kontaktowy												
Adres e-mail												
Adres zamieszkania/dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki												
Kraj	POLSKA				Województwo				KUJAWSKO-POMORSKIE			
Powiat	GOLUBSKO-DOBRZYŃSKI				Gmina							
Miejscowość					Kod pocztowy							
Ulica					Nr budynku				Nr lokalu			



Jestem osobą zamieszkującą obszar Lokalnej Strategii Rozwoju dla Lokalnej Grupy Działania „Dolina Drwęcy”, TJ. POWIAT GOLUBSKO-DOBRZYŃSKI	☐ TAK ☐ NIE	
Jestem osobą uczącą się w wieku od 6 do 24 lat	☐ TAK ☐ NIE	
Szczególna sytuacja Kandydata projektu		
Jestem osobą z niepełnosprawnością Kandydat ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa odpowiedzi	
Pytanie dotyczy specjalnych potrzeb, skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Jeżeli osoba wymaga specjalnych potrzeb proszę zaznaczyć TAK i opisać specjalne potrzeby.		
☐ TAK ☐ NIE Potrzeby (jeśli dotyczy)		
Szczególna sytuacja Uczestnika/Uczestniczki projektu		
Niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ tak	☐ nie
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	☐ tak	☐ nie
Wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej	☐ tak	☐ nie
Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie (na podstawie progów określonych każdorazowo w Regulaminie naboru wniosków)	☐ tak	☐ nie
Objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce	☐ tak	☐ nie
Zamieszkiwanie na obszarze (gmina/powiat) o niskim stopniu urbanizacji (DEGURBA 3)	☐ tak	☐ nie



JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Nie jestem/ jestem* uczestnikiem/uczestniczką innego projektu objętego grantem realizowanym w ramach naboru nr 1/2025/G/EFS+.

**niewłaściwe przekreśl, pamiętaj, że zgodnie z regulaminem naboru możesz być uczestnikiem tylko jednego projektu objętego grantem w ramach naboru nr 1/2025/G/EFS+*

2. Zezwalam na rozpowszechnianie wizerunku dziecka na warunkach określonych w regulaminie projektu.

TAK ☐ NIE ☐

3. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji w projekcie objętym grantem pn. „Klub młodzieżowy w Węgersku „Razem Lepiej”” zawartymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pn. „Klub młodzieżowy w Węgersku „Razem Lepiej” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze LSR np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą IZ - oświadczenie.*
2. Dokument potwierdzający status ucznia w tym zaświadczenie ze szkoły/placówki lub kopia ważnej legitymacji.
3. Oświadczenie o kryterium obligatoryjnym.*

**niewłaściwe przekreślić*

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI NA UCZESTNIKA
PROJEKTU (W PRZYPADKU OSOBY PEŁNOLETNIEJ)
LUB RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
(W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ)