**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA SZKOŁY W RAMACH PROJEKTU**

**„Ciekawi siebie – Ciekawi świata”**

***Prosimy o czytelne wypełnienie rubryk i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Treść | **Lp.** | **Nazwa** | **Proszę wpisać lub wybrać właściwe** | |
| **Dane**  **uczestnika** | 1 | **Pełna nazwa Szkoły** |  | |
| 2 | **Pełna nazwa Szkoły cd.** |  | |
| 3 | **Rodzaj instytucji** | **Publiczna** |  |
| **Niepubliczna** |  |
| **Dane**  **kontaktowe** | 4 | **Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu** |  | |
| 5 | **Miejscowość** |  | |
| 6 | **Obszar** | **Miejski** |  |
| **Wiejski** |  |
| 7 | **Kod pocztowy** |  | |
| 8 | **Województwo** |  | |
| 9 | **Powiat** |  | |
| 10 | **Telefon stacjonarny** |  | |
| 11 | **Adres poczty elektronicznej** |  | |
| **Dane Dyrektora Szkoły** | 12 | **Imię** |  | |
| 13 | **Nazwisko** |  | |
| 14 | **Płeć** | * Kobieta * Mężczyzna | |
| **Dane osoby do kontaktów roboczych** | 15 | **Imię** |  | |
| 16 | **Nazwisko** |  | |
| 17 | **Adres poczty elektronicznej** |  | |
| 18 | **Numer telefonu** |  | |
| **Dane  organu**  **prowadzącego** | 19 | **Pełna nazwa** |  | |
| 20 | **Adres** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21** | Deklarowana liczba uczestników  *(proszę podać liczbę)* | **Uczennice**  **K** | **Uczniowie**  **M** | **W tym dzieci z niepełnosprawnościami** | | **Uczniowie- łącznie** | **Rodzice /Opiekunowie prawni** |
| **………** | **……….** | **………..** | | **………….** | …………… |
| **Proszę o zaznaczenie X wybranej deklaracji TAK / NIE** | | **TAK** | | | **NIE** | | |
| **22** | Deklaruję nieodpłatne udostępnienie sal na realizację wszystkich zajęć (w tym sal komputerowych z dostępem do internetu) |  | | |  | | |
| **23** | Deklaruję wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za koordynowanie działań związanych z realizacją projektu m.in. opieka nad Uczestnikami projektu |  | | |  | | |
| **24** | Deklaruję pełne zaangażowanie przy organizacji projektu |  | | |  | | |
| **25** | Deklaruję organizację we własnym zakresie naboru Uczestników projektu |  | | |  | | |
| **26** | Potrzeba realizacji projektu w szkole | *Uzasadnienie:* | | | | | |

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zostałem(-am) pouczony(-a)   
   o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Zobowiązuję się poinformować Wyższą Szkołę Ekonomii i Innowacji w Lublinie o wszelkich zmianach dotyczących wpisanych powyżej danych w terminie do 7 dni od ich zaistnienia
3. Wyrażam zgodę na:
4. Przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji   
   w ramach projektu „Ciekawi siebie – ciekawi świata” (zgodnie z *Ustawą z dnia 10 maja 2018 r.   
   o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000*); Jednocześnie oświadczam,   
   że zostałem (-am) poinformowany (-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych   
   oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie,   
   jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

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

/Miejscowość i data podpisania Ankiety/ /Czytelny podpis Dyrektora Szkoły/

………………………………………………..

/Pieczęć Szkoły/

…………………………………………….

/Organ prowadzący/