



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Ocean wiedzy i umiejętności” | |
|--|--|
| Beneficjent | Powiat Wodzisławski |
| Priorytet | IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach |
| Nazwa i numer działania oraz poddziałania | 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych |
| Tytuł projektu | „Ocean wiedzy i umiejętności” |
| Nr projektu | POKL.09.01.02-24-025/13 |
| Czas trwania projektu | luty 2014 – czerwiec 2015 |

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <u>DANE OSOBOWE</u> | Imię/imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | PESEL | |
| | Wykształcenie | |
| | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <u>ADRES ZAMIESZKANIA</u> | Ulica | |
| | Nr domu | |
| | Nr lokalu | |
| | Miejscowość | |



| | | |
|---|------------------------------------|---|
| | Obszar | <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski |
| | Kod pocztowy, Poczta | |
| | Województwo | |
| | Powiat | |
| <u>DANE</u> <u>KONTAKTOWE</u> | Telefon stacjonarny | |
| | Telefon komórkowy | |
| | Adres poczty elektronicznej | |
| <u>STATUS</u> <u>KANDYDATA</u> | Nazwa i adres szkoły | |
| | Profil kształcenia | |
| | Klasa | |

.....
data, miejscowość

.....
podpis Kandydata

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią