

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Pomorska Akademia Kompetencji Społecznych”  
POWR.01.04.00-00-03-0038/18  
realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
Działanie 1.4. Młodzież solidarna w działaniu**

Szanowni Państwo,

bardzo prosimy o wypełnienie formularza w sposób czytelny, drukowanymi literami, a następnie złożenie na ostatniej stronie formularza czytelnego podpisu.

**DANE OSOBOWE I KONTAKTOWE:**

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU																							
Imię		Nazwisko																					
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Data i miejsce urodzenia																					
Wiek		PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

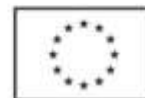
MIEJSCE ZAMIESZKANIA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Województwo			
Powiat		Gmina			

DANE KONTAKTOWE	
Telefon	
Adres e-mail	

**OŚWIADCZENIE:**

Ja, niżej podpisana/-y

deklaruję chęć udziału w Projekcie „Pomorska Akademia Kompetencji Społecznych”, realizowanym przez Towarzystwo Edukacyjne „Wiedza Powszechna”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, działanie 1.4. Młodzież solidarna w działaniu.



Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie „Pomorska Akademia Kompetencji Społecznych” określone w Regulaminie Projektu, tj. jestem osobą, która spełnia następujące kryteria formalne:

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem odpowiedzi, które Pani / Pana dotyczą:

- Mieszkam w Województwie Pomorskim
- Uczę się w szkole średniej
- Jestem osobą w wieku 15 - 20 lat

2. Spełniam kryteria premiujące do udziału w Projekcie „Pomorska Akademia Kompetencji Społecznych” tj.:

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem odpowiedzi, które Pani / Pana dotyczą:

- Jestem uczniem Technikum lub Szkoły Zawodowej / Branżowej
- Jestem osobą zamieszkałą w miejscowości poniżej 20 tys. mieszkańców

3. Przedstawione przeze mnie dane odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania formularza rekrutacyjnego.
4. Mam obowiązek niezwłocznego informowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach moich danych osobowych w celu zapewnienia prawidłowej realizacji projektu.
5. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na poddanie się testom psychometrycznym podczas rekrutacji oraz badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu. Zgoda na udział w badaniach jest dobrowolna, lecz przy tym niezbędna do wzięcia udziału w projekcie.

.....  
Miejscowość

.....  
Czytelny podpis Kandydata / Kandydatki

.....  
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)