



Załącznik nr 1  
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**Formularz Zgłoszenia do projektu „Małopolska Chmura Edukacyjna  
– nowy model nauczania”**

Imię (imiona) ..... Nazwisko .....

Imiona rodziców/opiekuna prawnego .....

Data i miejsce urodzenia ..... Płeć .....

PESEL ..... Wiek .....

Kraj pochodzenia.....

Adres zamieszkania lub pobytu

.....  
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy ..... Miejscowość/pocztą .....

Województwo .....

Nr tel. stacjonarnego ..... Nr tel. komórkowego .....

e-mail .....

Nazwa oraz dane teleadresowe szkoły:

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(adres szkoły)

.....  
(telefon do szkoły)

\*  klasa I    klasa II    klasa III

Średnia ocen na podstawie ocen końcowych z poprzedniego semestru/roku szkolnego.....

Ocena z poprzedniego semestru/roku szkolnego z wybranego przedmiotu:

— fizyka .....

— informatyka,

— chemia,

— przedsiębiorczość,

— matematyka,

— biologia.



Proszę wskazać zajęcia, w których chciałabyś/chciałbyś uczestniczyć w roku szkolnym 2016/2017:

I. warsztaty weekendowe organizowane w następujących obszarach:

- fizyka,
- informatyka,
- chemia,
- przedsiębiorczość,
- matematyka,
- biologia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji uczestników projektu oraz jego realizacji. Listę podmiotów, którym mogą zostać udostępnione dane zawiera Regulamin uczestnictwa w projekcie „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

Osobie, której dane dotyczą lub jej rodzicowi/prawnemu opiekunowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej*

**\*Zaznaczyć właściwą odpowiedź**

**\*W przypadku formularza zgłoszenia osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.**