



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 urodzeniaPłeć

PESELWiek

Kraj pochodzenia.....

Adres zamieszkania lub pobytu

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

Kod pocztowy Miejscowość/poczta

Województwo

Nr tel. stacjonarnegoNr 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.

— język angielski

— język niemiecki

— język francuski

Proszę wskazać zajęcia, w których chciałabyś/chciałbyś uczestniczyć w roku szkolnym 2017/2018:



I. warsztaty weekendowe organizowane w następujących obszarach:

- fizyka,
- informatyka,
- chemia,
- przedsiębiorczość,
- matematyka,
- biologia.
- język angielski
- język niemiecki
- język francuski

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. Raławicka 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.**