



## Załącznik nr 2 do Regulaminu

### Formularz danych Uczestnika Projektu – uczeń/dziecko:

„Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ realizowanego w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

<b>Dane personalne</b>
<b>Obywatelstwo</b>  Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec  <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Nazwisko</b>
<b>Imię</b>
<b>Płeć</b>  <input type="checkbox"/> kobieta/dziewczynka  <input type="checkbox"/> mężczyzna/chłopiec
<b>PESEL ( w przypadku braku PESEL nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</b>
<b>Wiek</b>
<b>Obecny typ szkoły/placówki</b> <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące, technikum lub szkoła branżowa I stopnia (kształcenie zawodowe) <input type="checkbox"/> Inna placówka Nazwa szkoły/placówki .....
<b>Dane teleadresowe</b>
<b>Adres zamieszkania</b> Kraj..... Województwo..... Powiat..... Gmina..... Miejscowość..... Kod pocztowy .....



<b>Telefon kontaktowy</b>
<b>E-mail</b>
<b>Dodatkowe informacje</b>
<b>Status kandydata</b>
<b>Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że jestem:</b> <i>(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</i>
<b>Osobą obcego pochodzenia</b> (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów)  <input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie  <input type="checkbox"/> odmawiam podania
<b>Osobą z krajów trzecich</b> (osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, osoby o statusie bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa)  <input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie  <input type="checkbox"/> odmawiam podania
<b>Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowane, takich jak Romowie</b>  <input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie  <input type="checkbox"/> odmawiam podania
<b>Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>  <input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie  <input type="checkbox"/> odmawiam podania



**Osobą z niepełnosprawnościami**

- tak
- nie
- odmawiam podania

Jeżeli tak to:

➤ Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności? Proszę opisać jakie

.....  
.....

**Osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową**

- tak
- nie

**Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

osoba bierna zawodowo\*

- ucząca się/odbywająca kształcenie

\* Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest uczniom szkół/dzieciom

Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia  
..... (dzień, miesiąc, rok)

**Deklaracja Uczestnika Projektu:**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Działania 5. 16. Integracja migrantów – ZIT poza terenem obszaru metropolitalnego.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i realizacji wsparcia edukacyjnego oraz kulturowo-społecznego w projekcie obowiązującym w mojej szkole/ przedszkolu/ jednostce oświatowej,
2. zostałam/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),
3. dane podane w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
4. zostałam/łam poinformowany/na, że warunkiem zakwalifikowania mnie do projektu jest podanie danych osobowych i wyrażenie przeze mnie zgody na przetwarzanie danych



osobowych, co nastąpi w momencie podpisania odrębnego oświadczenia i udostępnienia danych,

5. spełniam/moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie,
6. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu,
7. zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenie uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”,
8. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
9. oświadczam, że nie korzystam i w czasie udziału w projekcie nie będę korzystał z form wsparcia o tożsamym zakresie realizowanych w ramach programów finansowanych ze środków Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI), ani innych projektów finansowanych z Funduszy Europejskich, w tym projektów EFS+. Zobowiązuję się również do niezwłocznego poinformowania realizatora projektu o każdej zmianie w tym zakresie.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis ucznia\*

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*jeśli dotyczy

#### Załączniki:

1. Zaświadczenie wystawione przez placówkę edukacyjną potwierdzające status ucznia
2. Ważny dokument upoważniający ucznia do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, tj. w szczególności: wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), dokument potwierdzający objęcie ochroną międzynarodową, bądź inne zaświadczenie urzędowe. W przypadku dokumentów wydawanych na żądanie stron (np. zaświadczenie z urzędu), dokument ten musi być ważny na dzień jego złożenia i zachowywać ważność do dnia rozpoczęcia udział w pierwszej formie wsparcia. Dokumenty, których termin ważności upłynął, nie będą honorowane.
3. Orzeczenie o niepełnoprawności – jeśli dot.