





	2. Pochodzę z rodziny objętej pomocą społeczną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	3. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	3. Posiadam opinie/orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	4. a) Posiadam średnią ocen poniżej 3,5 uzyskaną na zakończenie roku szkolnego bezpośrednio poprzedzającego udział w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	b) Moja ocena opisowa/opinia od nauczyciela wskazuje na zaległości w nauce	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

**Oświadczam, że:**

1. dane podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
2. zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa i zgadzam się z ustalonymi w nim zasadami,
3. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. jestem świadomy/a, iż złożenie Formularz Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie, o tym fakcie zadecyduje – zgodnie z zapisami Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa – Komisja Rekrutacyjna w toku procesu rekrutacji do Projektu,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach niezbędnych, celem realizacji procesu rekrutacji prowadzonego w ramach Projektu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)