

**Formularz Uczestnika / Uczestniczki projektu „TalentON 2 – opracowanie standardu diagnozy psychologiczno-pedagogicznej ucznia zdolnego”**

Nazwa	Dane Uczestnika/Uczestniczki projektu
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Narodowość	
Pełna nazwa i adres szkoły	
Klasa / profil klasy (jeśli występuje)	
Czy jesteś objęta/y wsparciem w ramach innych projektów/ programów finansowanych /współfinansowanych ze środków europejskich/z budżetu państwa? Jeżeli tak, wpisz nazwę(y) projektu(ów)	



<b>Dane kontaktowe Uczestniczki /Uczestnika</b>  (miejsce zamieszkania)	Województwo	
	Miasto/gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Pocztą	
<b>Telefon kontaktowy*</b> (Uczestniczki/Uczestnika i/lub rodzica/opiekuna prawnego) *proszę o dopisanie kto jest właścicielem podanego numeru telefonu – Uczestniczka/Uczestnika czy rodzic/opiekun prawny		
<b>Adres e-mail Uczestniczki/Uczestnika i/lub rodzica/opiekuna prawnego*</b> (pole wymagane) *proszę o dopisanie kto jest właścicielem podanego adresu e-mail – Uczestniczka/Uczestnika czy rodzic/opiekun prawny		
<b>Jestem osoba z niepełnosprawnościami (należy dołączyć orzeczenie)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI	



## Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pt. „TalentON 2 - opracowanie standardu diagnozy psychologiczno-pedagogicznej ucznia zdolnego” oraz Regulaminem funkcjonowania Centrum Diagnozy Ucznia Zdolnego wraz z jego załącznikami – zawartymi w nim zasadami wyboru uczestników oraz akceptuję te zapisy;
2. Będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich formach wsparcia w ramach Projektu;
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „TalentON 2 - opracowanie standardu diagnozy psychologiczno-pedagogicznej ucznia zdolnego” jest dofinansowany ze środków budżetu państwa w ramach programu Ministra Edukacji i Nauki pod nazwą „Nauka dla Społeczeństwa II”;
4. Zobowiązuję się terminowo i rzetelnie przygotować wszelką dokumentację wynikającą z mojego udziału w Projekcie;
5. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*\* na rejestrowanie i wykorzystanie mojego wizerunku do celów informacyjnych, promocyjnych oraz dokumentacji projektu.
6. Dane podane w formularzu rekrutacyjnym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
data i podpis ucznia\*

**\*w przypadku uczniów niepełnoletnich podpisuje rodzic/opiekun prawny**

**\*\* niepotrzebne skreślić**