Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Z finansami i ekonomią na Ty”**

……………………………………………………….

data i podpis osoby przyjmującej formularz

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  | | **Nazwisko:** | |  | | | | | |
| **Data urodzenia:** |  | **Miejsce urodzenia:** |  | | **Województwo**  **urodzenia:** | |  | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **PESEL:** | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | | Województwo: | |  | | | | | |
| Ulica: |  | | Nr domu: |  | | Nr lokalu: | | |  | |
| Miejscowość: |  | | Kod pocztowy: |  |  | **-** | |  |  |  |
| **Telefon:** |  | | **E-mail:** |  | | | | | | |
| **Adres do korespondencji** *(wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)* | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie:**  🞏 brak 🞏 podstawowe 🞏 gimnazjalne 🞏 ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe 🞏 policealne 🞏 wyższe | | | | | | | | | | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami: 🞏 TAK 🞏 NIE 🞏 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem uczniem/uczennicą klasy ………………… w szkole** *(pełna nazwa i adres szkoły):*  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..................** | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu/warsztacie z zakresu:**  **🞏 Szkolenie/warsztaty z zakresu planowania, zarządzania i inwestowania finansów oraz skutków podejmowanych decyzji finansowych**  **🞏 Szkolenie/warsztaty z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej** | | | | | | | | | | |
| **Źródło informacji o Projekcie:**  🞏 znajomi 🞏 plakaty i ulotki 🞏 strona internetowa szkoły 🞏 strona internetowa KSWP 🞏 inne(jakie?) …………………...… | | | | | | | | | | |

**Ja niżej podpisany/a** **oświadczam, że:**

* *Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję zawarte w nim warunki.*
* *Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Z finansami i ekonomią na Ty” jest dofinansowany przez Fundację Empiria i Wiedza w programie „Kierunek Sukces” - I edycja i realizowany jest przez KSWP na podstawie umowy z Fundacją Empiria i Wiedza.*
* *Jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału   
  w projekcie.*
* *Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Z finansami i ekonomią na Ty”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez KSWP z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Fundacji Empiria i Wiedza. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.*
* *Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych   
  z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach umowy   
  z Fundacją Empiria i Wiedza.*
* *Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo.*
* *Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*
* *Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.*

……………..…………..……….……………..…………….

Data i czytelny podpis Kandydata

lub rodzica/opiekuna prawnego