

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI UCZNIĄ BIORĄCEGO UDZIAŁ W PROJEKCIE

I. **Niniejszym oświadczam**, że uczeń/uczennica..... jest uczestnikiem zajęć wyrównawczych/ rozwijających * prowadzonych w ramach projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice”:

Nazwa zajęć.....
.....

w szkole będącej realizatorem projektu

Nazwa szkoły.....

Adres szkoły.....

II. **Niniejszym oświadczam**, że Uczeń/ Uczennica

jest członkiem rodziny wielodzietnej , przez którą rozumie się rodzinę, w której wychowuje się co najmniej troje dzieci, którymi są:

.....
.....
.....
.....

III. Oświadczam że rodzina ucznia *znajduje się/ nie znajduje się** w trudnej sytuacji finansowej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności przez: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężką lub długotrwałą chorobę, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomanię, rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe;

IV. Oświadczam, że wysokość dochodu na osobę w rodzinie Ucznia wynosi**:

- do 500 zł
- do 700zł
- do 1000 zł
- 1300 zł
- pow 1300 zł

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000 ze zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice”.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania

.....
Data

.....
nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby
ubiegającej się o stypendium, które należy
wypełnić drukowanymi literami

.....
Imię i czytelny podpis
rodzica/prawnego
opiekuna osoby
ubiegającej się o
stypendium

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

* Niepotrzebne skreślić

** Właściwe podkreślić