

Wniosek uzupełniający w KONKURSIE GRANTOWYM Cyfrowa Gmina - Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym-"Granty PPGR" - **UCZEŃ PEŁNOLETNI**

DANE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO	Nazwisko		Imię		PESEL									
	klasa													
	Nazwa szkoły, do której uczęszcza													
	Adres szkoły	kod pocztowy				-								
		miejsowość												
		ulica i numer												
	Czy adres zamieszkania, taki sam jak adres zameldowania ucznia										tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
	Adres zamieszkania	kod pocztowy				-								
		miejsowość												
		ulica i numer												
RODZIC WNIOSKODAWCY SPOKREWNIONY Z PRACOWNIKIEM	Nazwisko		Imię		PESEL									
	Telefon kontaktowy					e-mail								
DANE PRACOWNIKA OSOBY SPOKREWNIONEJ w linii prostej	Wpisać rodzaj pokrewieństwa				ze strony									
	Nazwisko		Imię		PESEL									
	z domu (jeżeli kobieta)													
	Data urodzenia			dzień	miesiąc				rok					
	Miejsce urodzenia													
	Nazwa PPGR													
	Miejscowość		Gmina											

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu obsługi, organizacji, weryfikacji danych i realizacji Konkursu Grantowego- Cyfrowa Gmina- Wsparcie dzieci dla rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym - "Granty PPGR" *

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Międzybórz,
_____ miejscowość i data

_____ Czytelny podpis

*Brak zgody skutkuje odrzuceniem wniosku.