

*Formularz Zgłoszenia do projektu*  
**Małopolska Chmura Edukacyjna 2021 – III LO w Tarnowie**  
**RPMP.10.01.04-12-0008/21**

**Dane ucznia:**

Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza:

**III Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Tarnowie**

Imię i nazwisko:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów na podstawie ocen końcowych z poprzedniego  
~~semestru~~semestru/roku szkolnego.....

Ocena z poprzedniego ~~semestru~~semestru/roku szkolnego z wybranego do realizacji w ramach MCHE  
przedmiotu:

..... , ocena .....

Udział w olimpiadzie/konkursie .....  
z wynikiem.....

Proszę wskazać obszar i rodzaj zajęć, w których chciałabyś/chciałbyś uczestniczyć:

**Zajęcia on-line z .....**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie

### **Małopolska Chmura Edukacyjna 2021 – III LO w Tarnowie**

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Wyrażam zgodę/~~nie wyrażam zgody~~\* na przetwarzanie danych osobowych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020”, którego administratorem jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję

Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na

lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków.

Wyrażam zgodę/~~nie wyrażam zgody~~\* danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru

„Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”,

którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,

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.

*\*Zaznaczyć właściwą odpowiedź*

.....

*Data*

.....

*imię i nazwisko rodzica/prawnego  
opiekuna osoby niepełnoletniej, której  
dane dotyczą/proszę wypełnić  
drukowanymi literami/*

.....

*czytelny podpis rodzica/prawnego  
opiekuna osoby niepełnoletniej*

.....

*czytelny podpis uczestnika projektu*

*\*W przypadku formularza zgłoszenia osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.*