**Formularz danych dziecka i rodzica/opiekuna prawnego/osoby pełnoletniej\***

**niezbędnych do przygotowania umowy darowizny w ramach Konkursu Grantowego „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”**

Formularz prosimy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby pełnoletniej |
|  |
|  | Dowód osobisty seria i nr rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby pełnoletniej |
|  |
|  | Imię i nazwisko dziecka (jeżeli dotyczy) |
|  |
|  | PESEL dziecka |
|  |
|  | Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń |
|  |
|  | Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby pełnoletniej\* |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Telefon do kontaktu oraz **do procedury monitoringu** |  |
| Adres e-mail do kontaktu oraz **do procedury monitoringu** |  |
|  | Adres zamieszkania dziecka – tylko w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |

W związku ze złożeniem oświadczenia w ramach Konkursu Grantowego „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR, ja niżej podpisany/na:

1. Wyrażam zgodę na weryfikację danych wskazanych w oświadczeniu, formularzu oraz innych danych przekazanych w ramach projektu, przez Gminę Stary Brus oraz inne podmioty biorące udział w weryfikacji w/w danych, w ramach rejestrów publicznych stanowiących zasób własny Gminy Stary Brus lub innych podmiotów publicznych.
2. Zobowiązuję się do podpisania umowy darowizny i przyjęcia na własność zakupionego przez Gminę Stary Brus sprzętu oraz wynikających z umowy zobowiązań.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Do formularza załączam dokument\*:

* odpis skrócony aktu urodzenia dziecka lub odpis postanowienia Sądu Rejonowego ustanawiającego opiekuna,
* odpis skrócony aktu urodzenia osoby pełnoletniej.

………………………………………………………………..

*(czytelny podpis)*

………………………………………………………………..

*(miejscowość i data)*

\*niepotrzebne skreślić