

**Załącznik nr 1**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w hackathonie organizowanym w 2026 r.
w projekcie „Małopolska. Więcej wiem”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w hackathonie realizowanym w ramach projektu „Małopolska. Więcej wiem”

I. Dane kandydatki/kandydata

1. Imię i nazwisko kandydatki/kandydata:.....

2. Pełna nazwa szkoły ponadpodstawowej prowadzącej kształcenie zawodowe do której
uczęszcza kandydatka/kandydat wraz z adresem szkoły:

.....
.....

(proszę wpisać pełną nazwę szkoły wraz z adresem, jeżeli szkoła wchodzi w skład Zespołu Szkół, prosimy podać nazwę zespołu i nazwę szkoły kandydatki/kandydata)

3. Kandydatka/kandydat kształci się w zawodzie: *(proszę uzupełnić)*

.....

4. Klasa do której uczęszcza kandydatka/kandydat, np. III klasa, IV klasa itp.:

(proszę uzupełnić)

II. Zgodność profilu kształcenia zawodowego z profilem hackathonu

**realizowanym w 2026r. którego tematem jest: „Mobilna pomoc – prosty
robot ratunkowy”.**

(Zaznacz właściwe)

☐ TAK, zgodny

☐ NIE, niezgodny

**III. Kandydatka/kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności i lub
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

(Zaznacz właściwe)

☐ posiada orzeczenie o niepełnosprawności

☐ posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

☐ nie dotyczy

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą oraz spełniam warunki kwalifikowalności wymagane do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w hackathonie w 2026 r. i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 1a do formularza rekrutacyjnego, w tym z informacją o administratorach moich danych osobowych.
4. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w hackathonie, zobowiązuję się do udziału w tym wydarzeniu.

Czytelny podpis kandydatki/kandydata

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku kandydatki/kandydata
niepełnoletniej/go)

.....

**Czytelny podpis wychowawcy lub osoby wskazanej przez Dyrektora szkoły dokonującej
zgłoszenia kandydatki/kandydata**

.....

Miejscowość, Data: