**Imię i nazwisko:** ..........................................................................................................................

**Adres zameldowania :** ................................................................................................................

**Data zameldowania na terenie LGD Stolem:**…………………………………………………….

**Data i miejsce urodzenia:** .........................................................................................................

**Telefon kontaktowy:** ................................................................................................................

**E-mail:** ………………………………………………………………………………………………

**Nazwa i adres ukończonej szkoły ponadgimnazjalnej:**

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

**Liczba punktów uzyskanych na egzaminie maturalnym(**liczonych według algorytmu**):.**............

Ja ............................................................................. niżej podpisana/y\* oświadczam, że:

1. złożyłem aplikację/ zostałam/em\* przyjęty na I rok stacjonarnych(dziennych) studiów I stopnia realizowanych w polskiej uczelni publicznej mającej uprawnienia magisterskie/jednolitych studiów magisterskich realizowanych w polskiej uczelni publicznej: .....................................................................................................................................................

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

(Nazwa uczelni, Miejscowość, Kierunek studiów)

1. pochodzę z rodziny, której dochód na osobę nie przekracza 1575 zł brutto.
2. zamieszkuję obszar LGD Stolem(Gmina Wiejska Kościerzyna, Gmina Nowa Karczma, Gmina Karsin, Gmina Dziemiany, Gmina Lipusz)
3. zapoznałam/em\* się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania

jego postanowień.

1. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Stolem.
2. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych i potwierdzam że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imię i nazwisko kandydata

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( podpis)

..................................................., dnia........................

 (miejscowość)