*Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn.** **„Kosmiczne Przedszkole dla Kosmicznych Przedszkolaków z Pliszczyna i Turki”**

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego dziecka

imię i nazwisko............................................................................................................................

PESEL........................................................................................................................................

data urodzenia...........................................................................................................................

adres zamieszkania...................................................................................................................

w projekcie pn. **„Kosmiczne Przedszkole dla Kosmicznych Przedszkolaków z Pliszczyna i Turki”** realizowanym przez Gminę Wólka w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Turce/Pliszczynie\* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna.

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

• Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Kosmiczne Przedszkole dla Kosmicznych Przedszkolaków z Pliszczyna i Turki”, zawartymi w Regulaminie rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu oraz moje dziecko spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie Projektu.

• Zostałam/em poinformowana/y, że projekt finansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna.

• Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie „Kosmiczne Przedszkole dla Kosmicznych Przedszkolaków z Pliszczyna i Turki”.

• Deklaruję, że dziecko będzie systematycznie uczęszczało na zajęcia, a w przypadku nieobecności spowodowanych chorobą lub innymi uzasadnionymi przypadkami niezwłocznie przekażę informację nauczycielowi prowadzącemu zajęcia.

* Zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.

• Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych.

• Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania gminy Wólka o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Karcie Zgłoszeniowej.

• Zostałem/am uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Miejscowość i data) |  | *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* |

\**Niepotrzebne skreślić*