

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale”

realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020- w zakresie 9 Osi Priorytetowej- Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA/UCZENNICY

Ja, niżej podpisana/y, deklaruje udział mojej córki/
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

syna*posiadającej/posiadającego*
(imię i nazwisko)

numer PESEL....., zamieszkałej/zamieszkałego¹

.....
(adres)

w projekcie pt. **„Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale”** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w zakresie 9 Osi Priorytetowej- Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udział mojego dziecka w poniższej/ poniższych formach wsparcia:

a) Placówka Wsparcia Dziennego:

- Opiekuńcza
- Specjalistyczna

jest finansowany w ramach projektu **„Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, 9 Oś Priorytetowa - Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

2. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu moje dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie tzn. jest osobą zamieszkałą na terenie Gminy Skala oraz jest w wieku do 18 lat i/lub jest osobą uczącą się na terenie gminy Skala

3. Oświadczam, że zostałem/em poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych moich/mojego dziecka/podopiecznego.

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

5. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji* i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie.

1 * - niewłaściwe skreślić

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu „**i/lub os. uczące się na terenie gminy Skala**”.
8. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału mojego dziecka we wskazanych zajęciach deklaruję chęć jego uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis