

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.

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy

.....
Nr PESEL:

wyrażam zgodę na uczestnictwo 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 poniższych formach wsparcia:

- Szkoła dla rodziców
- Terapia rodzin

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. jest osobą zamieszkałą na terenie Gminy Skala oraz rodzicem/opiekunem dziecka zakwalifikowanym do projektu **„Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale”**.

3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych.

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 w projekcie.

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu **„Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale”**.

8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Projekt pn. „Placówka wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Skale” nr RPMP.09.02.01-12-0683/19 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020.

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