Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/”

**Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego**

**na uczestnictwo w Projekcie**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………………………………………………………………….………………………….…

*(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)*

deklaruję udział mojego dziecka.................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko dziecka)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(adres zamieszkania, PESEL dziecka oraz numer kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego)*

w projekcie **„****Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/”**realizowanym przez Miasto Tomaszów Lubelski w partnerstwie z Gminą Tomaszów Lubelski współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działania 10.5 „Wsparcie edukacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (typ projektu 1,2,3,4,5)”

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie, tzn. jest uczniem, dzieckiem uczęszczającym do oddziału przedszkolnego szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

………………………………………………………. …………………………………………..………………...

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*