****

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Rozwój edukacji – rozwój pokolenia – przyszłość gminy Kornowac”**

Realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki , Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenia różnic w jakości usług edukacyjnych.

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

Zamieszkały/a……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Tel……………………………………………………………………. e-mail…………………………………………………………………….

Deklaruję chęć uczestnictwa oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka pozostającego pod moją opieką prawną………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

Urodzonego/urodzonej w dniu ……………………………………. w………………………………………………………………..

Nr PESEL………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następujących zajęciach dodatkowych \*:

* **Zajęcia dla uczniów uzdolnionych z języka angielskiego,**
* **Zajęcia dla uczniów uzdolnionych z języka niemieckiego**
* **Zajęcia dla uczniów uzdolnionych przyrodniczo,**
* **Dodatkowe zajęcia komputerowe,**
* **Zajęcia logopedyczne,**
* **Zajęcia nauki pływania,**
* **Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki,**
* **Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z j. angielskiego,**
* **Ogólnorozwojowe zajęcia z elementami terapii pedagogicznej.**

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa dzieci w przedmiotowym projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojego syna/córki/dziecka pozostającego pod moją opieką prawną na zajęcia realizowane w ramach Projektu, zobowiązuję się do tego, że będzie on/ona w nich systematycznie uczestniczyć.

Oświadczam, że mój syn/córka/dziecko spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Oświadczam, że stan zdrowia umożliwia dziecku udział w wybranych zajęciach dodatkowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przestawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a) o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszy Społecznego.

Rzuchów , dnia………....…… …...........................................................................

\*zaznaczyć prawidłowe(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)