**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**WITAJCIE W NOWEJ BAJCE!**

***Deklaruję udział mojego dziecka***

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

w zajęciach pozalekcyjnych realizowanych w ramach projektu pn. **Witajcie w Nowej Bajce!**,trwającego od 1.06.2017 r. do 30.06.2018 r. (Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa: XI** **Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.1. Ograniczenie Przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałania 11.1.1. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT.**

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuje się do:

1) punktualnego, systematycznego i aktywnego uczestnictwa dziecka w zajęciach;

2) zapewnienia bezpieczeństwa swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć dodatkowych;

3) wypełniania ankiet oceniających realizację projektu oraz innych dokumentów do celów monitoringu, sprawozdawczości, kontroli, ewaluacji i promocji;

4) współpracy z osobami prowadzącymi zajęcia oraz Biurem projektu;

5) zapoznania z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..…………………………………………………………… | ………………………………………………..…………………………………………………………… |
| *DATA I CZYTELNY* *PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W IMIENIU*  *UCZESTNIKA PROJEKTU* | *DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* |

 *UCZESTNIKA PROJEKTU*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonanych w celu tworzenia strony internetowej oraz materiałów prasowych i gazetek szkolnych na potrzeby projektu pn. **Witajcie w Nowej Bajce!,** zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4.02.1994 r. (t. j. Dz. U. 2017 poz. 880) – wyrażenie zgody jest dobrowolne, odmowa nie jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..…………………………………………………………… | ………………………………………………..…………………………………………………………… |
| *DATA I CZYTELNY* *PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W IMIENIU*  *UCZESTNIKA PROJEKTU* | *DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* |

 *UCZESTNIKA PROJEKTU*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**WITAJCIE W NOWEJ BAJCE!**

Dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020 - zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L347/470)

**► DANE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  |
| Wykształcenie |  |

► **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica, Nr budynku, Nr lokalu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

Knurów, ……. października 2017 r.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..…………………………………………………………… | ………………………………………………..…………………………………………………………… |
| *DATA I CZYTELNY* *PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W IMIENIU*  *UCZESTNIKA PROJEKTU* | *DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* |

*UCZESTNIKA PROJEKTU*