



Człowiek – najlepsza inwestycja
**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SIŁA DRZEMIE W INDYWIDUALIZACJI”
I OŚWIADCZENIE O DANYCH OSOBOWYCH**

Uczeń /uczennica
(imię i nazwisko osoby deklarującej przystąpienie do projektu)

Nr PESEL, **wiek**.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

adres zamieszkania:

miejsowość..... kod pocztowypowiat

ulica numer domu/mieszkania

telefon rodzica/opiekuna prawnego..... **e-mail** rodzica/opiekuna prawnego

Deklaruję udział mojego dziecka w projekcie „Siła drzemie w indywidualizacji” nr UDA-POKL.09.01.02-14-236/13-00, realizowanym przez Gminę Białobrzegi/Miejsko-Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Oświaty w Białobrzegach, w ramach Poddziałania 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria dotyczące uczestnictwa w projekcie, tj.: jest uczniem/uczennicą Publicznej Szkoły Podstawowej Nr w....., klasa uczęszcza do szkoły, adres szkoły zostało zakwalifikowane na dodatkowe zajęcia (nazwa)

przez Komisję Rekrutacyjną i Dyrektora Szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ponadto oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu „Siła drzemie w indywidualizacji”. W związku z przystąpieniem w/w uczestnika do niniejszego projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki –ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
2. moje dane osobowe oraz ww. uczestnika zajęć będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji niniejszego projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe oraz ww. uczestnika zajęć mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji niniejszego projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ww. uczestnika zajęć i ich poprawiania.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....., dnia.....

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu

Pouczenie: W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego. Udział w projekcie rozpoczyna się od dnia podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.