



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie „ABC równości szans edukacyjnych i rozwoju dzieci klas I-III szkół podstawowych Gminy Słupsk”

Ja, niżej podpisana/y deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w działaniach realizowanych w ramach projektu „ABC równości szans edukacyjnych i rozwoju dzieci klas I-III szkół podstawowych Gminy Słupsk” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 9.1.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku z tym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły. Zobowiązuję się również do udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkiem losowym. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu prowadzonych przez Gminę Słupsk działań informacyjno – promocyjnych w ramach realizowanego projektu „ABC równości szans edukacyjnych i rozwoju dzieci klas I-III szkół podstawowych Gminy Słupsk”. Zdjęcia będą wykorzystywane na stronach internetowych projektu, w gablotach szkolnych i materiałach promocyjnych.

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.

Dane osobowe podane przeze mnie w związku ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis