



Projekt „SPEŁNIONE MARZENIA – KOMPLEKSOWE WSPARCIE DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH
I GIMNAZJUM Z GMINY MIASTO BRZEZINY I OKOLICZNYCH WSI”
współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Regulaminu projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka

..... uczennicy/ucznia
(imię i nazwisko) (nazwa szkoły)

w Brzezinach w poszczególnych formach wsparcia przewidzianych w projekcie *Spełnione Marzenia – kompleksowe wsparcie dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjum z Gminy Miasto Brzeziny i okolicznych wsi* współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 9.1 *Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty*, 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.

Oświadczam jednocześnie, że:

1. Dziecko zamieszkuje na terenie województwa łódzkiego;
2. Zapoznałam/em się z regulaminem projektu i akceptuję jego warunki;
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa;
4. Zostałam/em poinformowana/y, że dane dziecka zawarte w „Formularzu zgłoszenia do uczestnictwa w projekcie” wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych.
5. Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ewaluacyjnych.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” są zgodne z prawdą.

Brzeziny, dn.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*.....

* niepotrzebne skreślić

