



Ostrowiec Św.,

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„POTRAFISZ – program wyrównywania szans edukacyjnych i rozwijania kompetencji
kluczowych gimnazjalistów z terenu gminy Ostrowiec Świętokrzyski”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „**POTRAFISZ – program wyrównywania szans edukacyjnych i rozwijania kompetencji kluczowych gimnazjalistów z terenu gminy Ostrowiec Świętokrzyski**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o. o. w partnerstwie z Gminą Ostrowiec Św.- Gminnym Centrum Informacji , 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 edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”, Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszania różnic w jakości usług edukacyjnych.

.....
podpis uczestnika projektu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

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

Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach **jest obowiązkowa**. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami, o czym niezwłocznie zobowiązuję się poinformować szkołę lub realizatora Projektu –Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o. o. Tel.: (041) 249-50-02. Informację o usprawiedliwieniu nieobecności natychmiast przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli; wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się realizatora projektu z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej - Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego w Kielcach (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego dziecka

