# Zestaw+logotypó+monochrom+GRAY+EFS[1]

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**pt. „Kompetencje kluczowe i umiejętności uniwersalne bogactwem uczniów ze szkół podstawowych w wiejskiej gminie Sejny”**

Ja, niżej podpisana/y

**Oświadczam, że:**

1. Z własnej woli deklaruję udział mojego dziecka w projekcie „**Kompetencje kluczowe i umiejętności uniwersalne bogactwem uczniów ze szkół podstawowych w wiejskiej gminie Sejny**" w Gminie Sejny.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt pt. „**Kompetencje kluczowe i umiejętności uniwersalne bogactwem uczniów ze szkół podstawowych w wiejskiej gminie Sejny**" w Gminie Sejny realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych i mojego dziecka osobowych oraz ich poprawiania.
4. Zostałam/em poinformowana/y iż odmowa podania danych osobowych moich i dziecka oznacza brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do udziału w projekcie.
6. Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i Rekrutacji oraz zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału mojego dziecka w zajęciach przewidzianych w ww. projekcie.
7. Zobowiązuję się do potwierdzania własnym podpisem odbioru wszelkich materiałów, wydanych mojemu dziecku w ramach realizacji projektu na „Kartach wydanych materiałów” prowadzonych przez Organizatora projektu.
8. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.
9. Oświadczam że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w ww. projekcie.
10. Oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* *uczestnictwa w projekcie* są zgodne z prawdą.
11. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

**…………………………………. …………………………………………**

 (datai miejscowość ) ( czytelny podpis rodzica / opiekuna )

***Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014-2020***