



Załącznik nr 1a do regulaminu projektu i rekrutacji

Nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-0080/23

Tytuł Projektu: „Edukacja Marzeń w Przedszkolu Bliska Przyszań”

Placówka:

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
(uczeń)

Ja, niżej
podpisana/y.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,)

zamieszkała/y
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w projekcie „Edukacja Marzeń w Przedszkolu Bliska Przyszań”

nr : FEDS.08.01-IZ.00-0080/23, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, w formach wsparciach rekomendowanych w poniższej ankiecie zgłoszeniowej.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:
 - będę uczestniczyć/moje dziecko będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy,
 - uczęszczam/moje dziecko uczęszcza do przedszkola biorącego udział w projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez beneficjenta i partnera, mojego/moje dziecko wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć/filmów powstałych w ramach realizacji projektu pt. **Edukacja Marzeń w Przedszkolu Bliska Przyszań**. Niniejsza zgoda: jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium, dotyczy również umieszczania wizerunku w Internecie, dotyczy również wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Funduszy Europejskich. Wizerunek, o którym tu mowa, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody. Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.



6. Specjalne potrzeby uczniów z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy Państwa dziecka):

Specjalne potrzeby ucznia wynikające z niepełnosprawności lub inne:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów, pomocy dydaktycznych:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

.....
(miejscowość i data)

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