

Biuro projektu
Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie

44-196 Knurów, al. Lipowa 12

tel. 32 235-27-00

e-mail: kancelaria@knurow.edu.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
KOLOROWE PRZEDSZKOLE – DZIECKO W SWOIM ŻYWIOLU!

Deklaruję udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach projektu pn. Kolorowe przedszkole – dziecko w swoim żywiole!, trwającego od 1.03.2020 r. do 31.08.2021 r. (Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Priorytet XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej)

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuje się do:

- 1) punktualnego, systematycznego i aktywnego uczestnictwa dziecka w zajęciach;
- 2) zapewnienia bezpieczeństwa swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć dodatkowych;
- 3) wypełniania ankiet oceniających realizację projektu oraz innych dokumentów do celów monitoringu, sprawozdawczości, kontroli, ewaluacji i promocji;
- 4) współpracy z osobami prowadzącymi zajęcia oraz Biurem projektu;
- 5) zapoznania z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w imieniu uczestnika projektu)

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

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonanych w celu tworzenia materiałów prasowych, ich publikacji na stronach internetowych Miejskiego Centrum Edukacji w Knurowie oraz Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Knurowie, promocji w lokalnych mediach, a także na udostępnianie dokumentacji fotograficznej w celu potwierdzenia prawidłowej realizacji projektu pn. „**Kolorowe przedszkole – dziecko w swoim żywiole!**”, zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1231) – wyrażenie zgody jest dobrowolne, odmowa nie jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach niniejszego projektu.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w imieniu uczestnika projektu)

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



Biuro projektu
Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie

44-196 Knurów, al. Lipowa 12

tel. 32 235-27-00

e-mail: kancelaria@knurow.edu.pl

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

KOLOROWE PRZEDSZKOLE – DZIECKO W SWOIM ŻYWIOLU!

Dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020

zakres danych ustalony na podstawie Załącznika nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L347/470)

► DANE UCZESTNIKA

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	

► DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA

Kraj	
Województwo	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Biuro projektu
Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie

44-196 Knurów, al. Lipowa 12

tel. 32 235-27-00

e-mail: kancelaria@knurow.edu.pl

► **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU***

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego RPO WSL 2014-2020 i zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK

** w powyższej tabelce należy wpisać TAK, NIE lub odmowa podania informacji*

Knurów, września 2020 r.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
w imieniu uczestnika projektu)

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

