

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Zaczarowany domek - szansą na zapewnienie równego dostępu do miejsc wychowania przedszkolnego dla dzieci w wieku 3-4 lata RPZP.08.04.00-32-K002/16

Dane uczestnika projektu:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

PESEL.....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

PESEL.....

Telefon opiekuna prawnego

.....

1. Deklaruję udział mojego dziecka w projekcie Zaczarowany domek - szansą na zapewnienie równego dostępu do miejsc wychowania przedszkolnego dla dzieci w wieku 3-4 lata RPZP.08.04.00-32-K002/16 realizowanym przez podmiot – Przedszkole Ekologiczno-Językowe „Zaczarowany Domek” Urszula Bartkiewicz ul. Krucza 8, 75-408 Koszalin
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Działania 8.4 „Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko-Kołobrzesko-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie – przynależę do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 tj. spełniam definicję: DZIECKA W WIEKU PRZEDSZKOLNYM WIEKU 3 LUB 4 LATA,
5. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamieszkujejącą lub pracującą lub uczącą się na terenie Koszalińsko – Kołobrzesko - Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Zaczarowany domek - szansą na zapewnienie równego dostępu do miejsc wychowania przedszkolnego dla dzieci w wieku 3-4 lata RPZP.08.04.00-32-K002/16 oraz akceptuję jego postanowienia,

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjnopromocyjnych związanych z realizacją projektu projekcie Zaczarowany domek - szansą na zapewnienie równego dostępu do miejsc wychowania przedszkolnego dla dzieci w wieku 3-4 lata RPZP.08.04.00-32-K002/16
8. W związku z przystąpieniem dziecka do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka w celu realizacji projektu zgodnie z wytycznymi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.
9. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niegodnych z prawdą.

Imię i nazwisko (czytelnie)	
Podpis	
Data, Miejscowość	