

DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W PROJEKCIE

Ja,niżej podpisany/-a:
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

deklaruję udział mojego dziecka
(Imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „**Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Gminy Gorlice**”, FEMP.06.29-IP.01-0549/25 realizowanym przez Gminę Gorlice oraz:

.....

Oświadczam że:

1. Jestem świadoma/y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Gminy Gorlice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.29 Wsparcie wychowania przedszkolnego – ZIT; Typ projektu: A. Podnoszenie jakości edukacji przedszkolnej.
2. W związku z tym, jako rodzic/opiekun prawny* uczestnika/uczestniczki* projektu, zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestniczenia mojego dziecka w zaplanowanych w ramach projektu zajęciach.
3. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Gminy Gorlice” i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.
4. Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
5. Zapoznałam/em się z udostępnioną mi informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z przystąpieniem do projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6 i przyjmuję je do wiadomości.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji projektu.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, prowadzonym przez podmioty uprawnione do jego przeprowadzenia.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

8. Zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana*, że mam możliwość zgłoszenia podejrzenia o niezgodności realizowanego projektu lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Realizatora z KPP lub KPON do IZ na adres mailowy KPP_KPON@umwm.malopolska.pl lub w innej formie, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego/ zgłaszającej.

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wszystkie podane przeze mnie informacje w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są prawdziwe i kompletne.

*Niepotrzebne skreślić

data:

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*