

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (RODZIC/OPIEKUN)
(Zespół Placówek Resocjalizacyjno - Socjoterapeutycznych w Oławie)

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Nowoczesna edukacja” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 *Osi 10 Edukacja, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałanie 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne* oraz oświadczam, że:

1. spełniam warunki kwalifikujące do udziału w projekcie tj. jestem rodzicem/opiekunem ucznia ZPR-S w Oławie.
2. Zostałem/am* poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego RPO Województwa Dolnośląskiego 2014-2020,
3. Zostałem/am* pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883),
5. zapoznałem/am* się z regulaminem rekrutacji w projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w działaniach do których zostałem/am* zakwalifikowany/a w ramach projektu i zachowania frekwencji w wymiarze 80%, a w ramach pozostałych 20% zobowiązuję się do przekazywania odpowiednich dokumentów potwierdzających nieobecność na zajęciach (zwolnienie lekarskie),
6. zobowiązuję się do okazania dokumentacji potwierdzającej nabyte kwalifikacje / kompetencje po opuszczeniu programu m.in. zaświadczenia, certyfikaty, dyplomy.

Miejscowość i data:

**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
BIORĄCEGO UDZIAŁ W PROJEKCIE:**

.....

**niepotrzebne skreślić*