



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH W RAMACH PROJEKTU „Akademia kreatywnego przedszkolaka”

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....

przy ulicy.....,

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze.....

będący/a przedstawiciel(em)/-kąustawow(ym)/-ą dziecka:,

(Imię i nazwisko)

w wieku lat, urodzonego dn.,

zwanego dalej Uczestni(kiem)/-czką Projektu

1. Dobrowolnie deklaruję udział dziecka w zajęciach dodatkowych z zakresu:

gimnastyki korekcyjnej

logopedii

terapii integracji sensorycznej

prowadzonych w okresie październik 2017 r. - czerwiec 2018 r. dla dzieci uczęszczających do Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów w ramach Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

3. Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za realizację zobowiązań wobec Realizatora Projektu, którym jest Gmina Ujazd, reprezentowana przez Wójta Gminy, Artura Marka Pawlaka, wynikających z Regulaminu Projektu i niniejszej Deklaracji uczestnictwa w zajęciach dodatkowych, w szczególności zobowiązuję się dochować wszelkich starań, aby Uczestni(k)/-czka projektu regularnie uczęszczał/-a na zajęcia.

4. Przyjmuję do wiadomości, iż przekazanie danych osobowych Uczestni(ka)/-czki Projektu zgodnie z zakresem określonym w Załączniku nr 2 do niniejszej Deklaracji oraz złożenie Oświadczenia Uczestnika Projektu stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Deklaracji, w tym zaciągnięcie zobowiązania do przekazania informacji dotyczących sytuacji Uczestnika Projektu po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) jest warunkiem umożliwiającym udział mojego dziecka w Projekcie i traktowanie go jako Uczestnika Projektu.

5. Zobowiązuję się dostarczyć Realizatorowi Projektu wszelkich informacji, dokumentów i oświadczeń, których dostarczenie okaże się niezbędne dla prawidłowej realizacji Projektu.



REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina
UJAZD



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



6. *Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku długotrwałej i nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka na zajęciach, może ono zostać skreślone z listy uczestników zajęć, a na jego miejsce wprowadzone zostanie inne dziecko z listy rezerwowej i nie wnoszę do tego warunku zastrzeżeń.*
7. *Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie udziału w Projekcie może nastąpić wyłącznie z ważnych powodów, o zaistnieniu których zobowiązuję się pisemnie poinformować bez zbędnej zwłoki Realizatora Projektu.*
8. *Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem Uczestni(ka)/-czki Projektu w celu promocji Projektu.*
9. *Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*
10. *Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych:*

Oświadczenie o uczeniu się/zamieszkiwaniu przez dziecko na terenie województwa łódzkiego

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko.....
(Imię i nazwisko dziecka)

uczy się/zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis



REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina
UJAZD



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie o wieku dziecka zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

jest w wieku zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis

Oświadczenie o uczęszczaniu przez dziecko do Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie Uczestnika Projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych;
2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania;

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

dn.

.....
podpis ojca (opiekuna ustawowego), matki (opiekunki ustawowej)



REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina
UJAZD