załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

***Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice***

***Deklaruję udział mojego dziecka***

……………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach projektu pn. „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice” nr FEDS.08.01-IZ.00-0040/23, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

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

**Forma wsparcia, na którą zgłaszane jest dziecko[[1]](#footnote-1):**

1. **„English Club” – zajęcia z języka angielskiego**
2. **koło artystyczne taneczne**
3. **koło artystyczne plastyczne**
4. **zajęcia logopedyczne**
5. **koło małego Przyrodnika**
6. **„Klub Lego” – wstęp do kodowania.**

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji Projektu.

Oświadczam, że dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.

Jestem świadomy, że złożenie formularza zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem dziecka do otrzymania wsparcia w Projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązkami informacyjnymi z zakresu ochrony i przetwarzania danych osobowych, zwartymi w Regulaminie rekrutacji do Projektu.

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………..……………………. …………..…………………………………………….

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

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice***

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI***

**DANE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  |
| Wykształcenie |  |
| Obywatelstwo |  |

**DANE TELEADRESOWE**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba obcego pochodzenia |  |
| Osoba państwa trzeciego |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  |

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

Rzeszotary , ………………. r. ……………………………..………………….….

data (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU PRZEKAZANIA INFORMACJI O SYTUACJI UCZESTNIKA PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU W BADANIU EWALUACYJNYM**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………… oświadczam że:

w związku z przystąpieniem mojego syna/mojej córki……………………………………………………………….,   
do udziału w Projekcie nr FEDS.08.01-IZ.00-0040/23, pn. „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice*”*, zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczącej sytuacji mojego syna/mojej córki po zakończeniu udziału w Projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w ewentualnych badaniach ewaluacyjnych i zobowiązuję się do wypełnienia ww. obowiązków.

..………………………………….. ……………………………………………

miejscowość, dnia czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/mojej córki ……………………………………………………………………………………………… w zakresie wskazanym w dokumentach rekrutacyjnych Projektu w celach realizacji Projektu FEDS.08.01-IZ.00-0040/23, pn. „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice*”*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego syna/mojej córki jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

..………………………………….. …………………………………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, utrwalonego na zdjęciach, nagraniach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu, ich publikacji na stronach internetowych Gminy Miłkowice oraz Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rzeszotarach, promocji w lokalnych mediach oraz mediach społecznościowych, a także na udostępnianie dokumentacji fotograficznej w celu potwierdzenia prawidłowej realizacji projektu pn. FEDS.08.01-IZ.00-0040/23, pn. „Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Miłkowice*”* – wyrażenie zgody jest dobrowolne, odmowa nie jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach niniejszego projektu.

……………………………..……………………. ……..…………………………………………….

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

1. właściwe zakreślić, uczestnik może korzystać z kilku form wsparcia [↑](#footnote-ref-1)