

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

*„Przedszkole w Lipowej szansą na lepszy i równy rozwój”*

**Imię i nazwisko dziecka:**……………………………………………………..

**PESEL:** ……………………………………………………..

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Przedszkole w Lipowej szansą na lepszy i równy rozwój”**

Ja, niżej podpisany/-a zgłaszam udział mojego dziecka w Projekcie pn.: **„Przedszkole w Lipowej szansą na lepszy i równy rozwój”**, którego Beneficjentem jest **Gmina Lipowa,** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (numer projektu:FESL.06.01-IZ.01-00EE/23-003)

w następujących formach wsparcia – zajęciach dodatkowych:

*Wybrane/deklarowane formy wsparcia należy zaznaczyć symbolem „x”*

|  |  |
| --- | --- |
| Zajęcia muzyczno-rytmiczne | ☐ |
| Zajęcia rozwijające kluczowe kompetencje techniczne, matematyczne i cyfrowe: robotyka, kodowanie i programowanie | ☐ |
| Zajęcia rozwijające kluczowe kompetencje społeczne | ☐ |
| Zajęcia rozwijające kluczowe kompetencje ekspresji kulturalnej: warsztaty teatralne z elementami plastyki | ☐ |
| Przedsiębiorczy przedszkolak - zajęcia z zakresu preorientacji zawodowej | ☐ |
| Eko-przedszkolak - zajęcia podnoszące świadomość ekologiczną, uwrażliwiające na zmiany klimatu i potrzeby zielonej gospodarki (zielone kompetencje) | ☐ |
| Aktywny przedszkolak - zajęcia upowszechniające wśród dzieci postawy prozdrowotne | ☐ |
| Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla dzieci ze SPE | ☐ |
| Zajęcia w zakresie kompetencji i przygotowania do pisania i czytania, poprawy komunikacji i sprawności językowych dla dzieci ze SPE | ☐ |
| Zajęcia rozwijające kluczowe kompetencje ekspresji kulturalnej – wycieczki do teatru i udział w spektaklach | ☐ |
| Przedsiębiorczy przedszkolak - zajęcia z zakresu preorientacji zawodowej - wycieczki do zakładu pracy | ☐ |

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie;
2. Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją Projektu;
4. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
5. Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgodny\* na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka – jako uczestnika Projektu w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby Projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronach internetowych i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Projektu. Dla potrzeb Projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych;
7. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\** |

*\*(niepotrzebne skreślić)*