

Oświadczenie o kontynuacji uczestnictwa w projekcie
„Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica”

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami niebieskim długopisem

Ja niżej podpisana/y
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

jako rodzic / opiekun prawny *
imię i nazwisko dziecka

wyrażam zgodę na dalszy udział w mojej córki/ mojego syna* w projekcie **„Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica”**, realizowanym przez Gminę Świdnica w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa na lata 2014-2020.

.....
data *CZYTELNY podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

* niepotrzebne proszę skreślić

Deklaruję uczestnictwo mojej córki/ mojego syna* w zajęciach:

(zakres wsparcia i oferta zajęć stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)

1.
2.
3.
4.
5.

* niepotrzebne proszę skreślić

1. Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
2. Jestem świadoma/świadomy*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne

usprawiedliwienie nieobecności przekazać nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, który w całości akceptuję i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Potwierdzam, iż dane osobowe moje i mojego dziecka, podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym przy okazji rekrutacji na rok szkolny 2019/2020, są w dalszym ciągu aktualne i prawdziwe na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu o ich zmianie, a z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na poddanie mojego dziecka badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
7. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów realizacji projektu **Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica**, w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:
 - a. fotografowanie;
 - b. rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z realizacją projektu „Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica”;
 - c. użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością informacyjno-promocyjną projektu „Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica”, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.), w tym do upubliczniania, publikacji, przetwarzania dowolnymi technikami, powielania dowolnymi technikami, bez ograniczeń co do czasu i ilości, bez ograniczeń terytorialnych.

.....
CZYTELNY podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne proszę skreślić