



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

**w projekcie „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych-
„Ku rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12
w Gminie Płoniawy-Bramura”**

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego dziecka w projekcie

**„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych- „Ku
rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12 w Gminie Płoniawy-Bramura**

..... o nr PESEL
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego
(adres zamieszkania)

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych- „Ku rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12 w Gminie Płoniawy-Bramura** realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 9.1.2 jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie **„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych- „Ku rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12 w Gminie Płoniawy-Bramura** i akceptuję jego postanowienia.
3. Mam świadomość, że w przypadku zaakceptowania zgłoszenia syna/córki do udziału w projekcie jest on/ona zobowiązany/a do uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych zajęciach.
4. Mam świadomość istniejących ograniczeń ilościowych w zakresie naboru beneficjentów do projektu.
5. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu **„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych- „Ku rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12 w Gminie Płoniawy-Bramura**, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w działaniach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania. Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia udział w zajęciach dodatkowych i będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.
6. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych projektu.
7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach dotyczących umiejętności, kompetencji kluczowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego