

Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika

Ja, niżej podpisany/podpisana

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

deklaruję udział mojego syna/mojej córki

/imię i nazwisko dziecka/

zam.

posiadającego/posiadającej nr PESEL.....

w projekcie nr FEMP.06.30-IP.01-1599/24 pn. Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT; Typ A Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne.

Oświadczam, że:

- 1) zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że forma wsparcia jaką jest wzięcie udziału w szkoleniu organizowanym w ramach projektu finansowane jest w ramach projektu Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice nr FEMP.06.30-IP.01-1599/24 realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie kształcenia ogólnego – ZIT;
- 2) w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu, moje dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jest uczniem Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Zalasowej w Gminie Ryglice;
- 3) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych;
- 4) zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
- 5) zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice nr FEMP.06.30-IP.01-1599/24 i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 6) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice nr FEMP.06.30-IP.01-1599/24;
- 7) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu;
- 8) zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że mam możliwość zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Partnera z KPP i KPON do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl.

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu/