Załącznik nr 3

do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

NR RPMP.10.01.03-12-0408/19-00 pn.„ Nasza szkoła – start up w przyszłość!”

DEKLARACJA
uczestnictwa ucznia w projekcie
pn. „Nasza szkoła – start up w przyszłość!”, realizowanym w ramach umowy
o dofinansowanie nr RPMP.10.01.03-12-0408/19-00

Ja niżej podpisany/a ……
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica szkoły ……..
(nazwa szkoły i klasa)

Deklaruję przystąpienie do udziału w Projekcie pt. **„Nasza szkoła – start up w przyszłość!”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa: Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne, Typ projektu A, z Europejskiego Funduszu Społecznego. Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.*
2. Oświadczam, że przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy.
3. Zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałem/am zakwalifikowany/a oraz każdorazowo poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i wypowiedzi na potrzeby realizacji i promocji Projektu pt. **„Nasza szkoła – start up w przyszłość!”.**
7. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane konsekwencji prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

…….. ……
Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

……..…….
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU NA POTRZEBY CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO	
DANE PODSTAWOWE	
KRAJ	
RODZAJ UCZESTNIKA	☐ INDYWIDUALNY ☐ PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU
NAZWA INSTYTUCJI	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
PŁEĆ	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
WIEK	
WYKSZTAŁCENIE	UCZEŃ KLASY ☐ I ☐ V ☐ I LO ☐ II ☐ VI ☐ II LO ☐ III ☐ VII ☐ III LO ☐ IV ☐ VIII
DANE TELEADRESOWE	
WOJEWÓWDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY -
ULICA	
NR BUDYNKU	NR LOKALU
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES EMAIL	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ TAK

……..
Miejscowość, data

……
Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

……..……
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……

Adres zamieszkania ……

Telefon komórkowy/stacjonarny ……

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* oraz akceptuje jego postanowienia.

2. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych, badaniach ewaluacyjnych i wypełnianiu ankiet oceniających projekt badanie ewaluacyjne, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocji i realizacji Projektu pt. „Nasza szkoła – start up w przyszłość!".

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w ramach Projektu „Nasza szkoła – start up w przyszłość!" przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych –tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z poźn. zm.).

5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**.**

…….. ……

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego