Załącznik nr ………… do regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ …………………………………………………………………………………………………………………………..**

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego syna/mojej córki w projekcie nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”.**

**Proszę o wypełnienie drukowanymi literami**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **DANE UCZNIA/UCZENNICY** |
| 1. | Imię :……………………………………………………………………….. | Nr PESEL: ………………………………………………………. |
| Nazwisko:………………………………………………………………… |
| Data i miejsce urodzenia: Wiek w chwili przystąpienia do projektu: ………………………………………………………………………….. ………………………… |
| 2. | Adres zamieszkania: |
| miejscowość:………………………………………………..gmina:…………………………………….powiat:……………………………województwo:………………………………………ulica/ nr domu/lokalu:……………………………………………………………..kod pocztowy:……………………………………. poczta:…………………………………………………………………………………….. |
| 3. | Adres korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania): |
| miejscowość:………………………………………………..gmina:…………………………………….powiat:……………………………województwo:………………………………………ulica/ nr domu/lokalu:……………………………………………………………..kod pocztowy:……………………………………. poczta:……………………………………………………………………………………..  |
| 4. | Płeć\*: |
| □ kobieta □ mężczyzna  |
| 6. | Dane kontaktowe do rodzica/ opiekuna prawnego: |
| telefon:………………………………………………………… e-mail: ………………………………………………………………………. |
| 7. | Zajęcia, w których uczeń/uczennica będzie uczestniczył/a\*: |
| □ zajęcia dyd-wyr z matematyki □ zajęcia rozwijające z matematyki□ zajęcia dyd-wyr przyroda □ zajęcia rozwijające z przyrody □ zajęcia dyd-wyr mat-przyr □ zajęcia rozwijające z chemii □ zajęcia dyd-wyr z chemii □ zajęcia rozwijające z biologii □ zajęcia dyd-wy z fizyki □ zajęcia rozwijające z geografii □ zajęcia dyd-wyr z TIK □ zajęcia rozwijające z fizyki □ zajęcia dyd-wyr z j. angielski  □ zajęcia rozwijające z j. angielskiego □ zajęcia dyd-wyr polonistyczne (ang. literacy) □ koło geograficzne □ zajęcia rozwijające z j. niemieckiego □ koło biol-geogr□ zajęcia rozwijające TIK □ koło biologiczne□ koło plastyczne □ laboratorium fizyczne □ koło techniczne □ laboratorium chemiczne □ koło polonistyczne (ang. literacy) □ warsztaty ogólnorozwojowe □ koło matematyczne □ terapia logopedyczna □ koło szachowe □ terapia SI □ koło z j. angielskiego □ socjoterapia □ warsztaty edukacyjne wyjazdowe  |
| 8. | Status ucznia/uczennicy na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu\*: |
| □ bierny/a zawodowo □ uczący/a się |
| 9. | Dane pozostałe o uczniu/uczennicy\*: |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, obcego pochodzenia **□ tak □ nie □ odmowa podania informacji**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań **□ tak □ nie □ odmowa podania informacji**Osoba z niepełnosprawnościami  **□ tak □ nie □ odmowa podania informacji**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej). **□ tak □ nie □ odmowa podania informacji** |

\**Wyboru dokonuje się poprzez wstawienie znaku „X” we właściwy kwadrat.*

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu nr RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**. “Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”**i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie lub zatajenie prawdy, dane zawarte
w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednakże mam świadomość, że odmowa podania tych informacji w przypadku wsparcia kierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości zakwalifikowania się do udziału w projekcie ww. grupom.
5. Oświadczam, że został wobec mnie spełniony obowiązek informacyjny dot. zbierania danych osobowych- zapoznałem/łam się z klauzulą RODO.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji projektu RPDS.10.02.01-02-0057/21, pn**.** **“Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”** zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r** art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9.ust. 2 lit. a), w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) -z późn.zm**.,** w zakresie wskazanym w dokumentach rekrutacyjnych, a w szczególności na potrzeby potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenie wsparcia uczestnikom projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.

..………………………………….. ……………………………………………….

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego