



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**DEKLARACJA OSTATECZNA UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Efektywna Fachowa Skuteczna edukacja przedszkolna w Jaworzu”  
WSPÓLFINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Urodzona/urodzony: .....

PESEL: .....

Zamieszkała/zamieszkały: .....

telefon do kontaktu .....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Efektywna Fachowa Skuteczna edukacja przedszkolna w Jaworzu” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez **Gminę Jaworze**, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój kształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty” Poddziałanie 9.1.1 „Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej”, w następujących działaniach (*proszę właściwie zaznaczyć ☒*):

➤ **Dodatkowy naboru oraz zajęcia wspierające prawidłowy rozwój umysłowy i manualny (dzieci niekorzystające dotychczas z przedszkola):**

- zajęcia ogólnodydaktyczne

➤ **Rozszerzenie oferty edukacyjnej poprzez realizację zajęć edukacyjno wychowawczych:**

- j. angielski
- rytmika
- gimnastyka korekcyjna
- logopedia
- nauka pływania
- artystyczne
- teatralne
- taneczne
- wycieczki
- spotkania z ...
- aktywne soboty
- jaworzańska jesień
- aktywna zima
- aktywne lato

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Jestem świadoma/świadomy\*, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Gminę Jaworze w ramach realizacji projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

Jestem świadoma/świadomy\*, że obecność na wybranych formach wsparcia jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami. Informację o usprawiedliwieniu nieobecności niezwłocznie przekażę prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

Zapoznałam/zapoznałem\* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku na zdjęciach wykorzystywanych w celach promocyjnych i umieszczanych na stronie internetowej projektu i innych dokumentach potwierdzających realizację działań, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz zgłoszenie ewentualnych poprawek.

Jestem świadomy odpowiedzialności, za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*