

Nr projektu: FEPK.07.12-IP.01-0078/23

Tytuł Projektu: Wiele potrzeb - jeden cel

Placówka: Stalowowolskie Społeczne Towarzystwo Oświatowe/SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
NR 1 IM. ARMII KRAJOWEJ W STALOWEJ WOLI

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział

w projekcie *Wiele potrzeb- jeden cel* nr : FEPK.07.12-IP.01-0078/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 PRIORYTET 7/ FEPK.07 Działanie 7.12 Szkolnictwo ogólne.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - uczestniczę w projekcie z własnej inicjatywy,
 - jestem pracownikiem przedszkola biorącego udział w projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez beneficjenta i partnera, mojego/moje dziecko wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć/filmów powstałych w ramach realizacji projektu pt. Wspieramy przedszkolaki! Niniejsza zgoda: jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium, dotyczy również umieszczania wizerunku w Internecie, dotyczy również wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Funduszy Europejskich. Wizerunek, o którym tu mowa, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody. Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

Specjalne potrzeby uczestnika z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy):

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub inne		Wpisz poniżej: tak/nie
	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych	
	Alternatywne formy materiałów, pomocy dydaktycznych:	
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	
	Zapewnienie tłumacza języka migowego	
	Inne	

.....
Podpis uczestnika projektu,
miejsowość i data