



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 rodzica/opiekuna prawnego,)

zamieszkała/y .....

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

wyrażam zgodę na udział

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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/ moje dziecko do udziału w projekcie tj.:
  - moje dziecko będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy,
  - moje dziecko uczęszcza do 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 dziecka 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 uczniów z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy Państwa dziecka):

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

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego,  
miejscowość i data