

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Radłowskie Talenty w kształceniu
ogólnym”

FEMP.06.30-IP.01-0236/25

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

nr FEMP.06.30-IP.01-0236/25

Ja, niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*)

.....

Deklaruję udział dziecka

Imię i nazwisko dziecka

w projekcie pn. „Radłowskie Talenty w kształceniu ogólnym”, nr FEMP.06.30-IP.01-0236/25 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, **Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego ZIT, typ projektu B.**

realizowanym przez Gminę Radłów

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 dla Priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego ZIT, typ projektu B.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych.
3. Przyjmuje do wiadomości, że:
 - a. podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
 - b. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,
 - c. będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych.
4. Zobowiązuję się do powiadomienia realizatora Projektu o ewentualnej rezygnacji z udziału w Projekcie i jej przyczynach, w terminie do 7 dni roboczych przed planowaną datą rezygnacji.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

5. Potwierdzam, że oświadczenia złożone na etapie rekrutacji są aktualne na dzień przystąpienia do projektu.
6. W dniu pierwszego dnia wsparcia przedłożę - oświadczenie uczestnika projektu (załącznik nr 2 do Zasad przetwarzania danych osobowych) oraz oświadczenie, że nie biorę udziału i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w innym podmiocie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych środków publicznych (Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji)
7. Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość / Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika projektu

Dane osobowe:

Dane podstawowe uczestnika	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego uczestnika	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny (proszę podać jeśli jest inny od wyżej wymienionego)	

Status uczestnika:

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Obywatel państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji

.....
Miejscowość / Data.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika