



RLP.042.4.3.2024.AS

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Jako pełnoprawny opiekun/rodzic wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/  
podopiecznego:

<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Jednostka oświatowa dziecka</b>	Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Niezabyszewie z filią w Rekowie

**w projekcie „Edukacja włączająca w Gminie Bytów”, realizowanym przez Gminę Bytów,  
w następującej formie wsparcia:**

.....  
Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym  
oświadczam, że:

1. Dziecko, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym spełnia wszystkie wymogi stawiane uczestnikom projektu „**Edukacja włączająca w Gminie Bytów**” wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
2. Potwierdzam, że dane dziecka podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są aktualne. Zobowiązuję się do informowania Gminy Bytów o zmianie numeru telefonu lub adresu e-mail w trakcie udziału w zajęciach projektowych oraz w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału dziecka w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
5. Zgadzam się na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w ramach realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji projektu „**Edukacja włączająca w Gminie Bytów**”, zgodnie z przepisami prawa autorskiego.
6. Zobowiązuje się do przekazania Gminie Bytów informacji na temat sytuacji dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym po jego opuszczeniu projektu w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie
7. Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Data i czytelny podpis imieniem i nazwiskiem rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

