

Załącznik nr 2 do Regulaminu- Deklaracja udziału ucznia w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIA W PROJEKCIE PN. „MIASTO GŁOGÓW WSPIERA UCZNÓW**

**SZKÓŁ PODSTAWOWYCH”**

**Ja, niżej podpisana/y jako rodzic/ opiekun prawny**

Dobrowolnie deklaruję udział mojego dziecka …………………………………………………………………….,
 (imię i nazwisko dziecka)

Ucznia klasy…………………………… Szkoły Podstawowej nr 3 im. Noblistów Polskich w Głogowie

w projekcie RPDS.10.02.01-02-0074/21 pn. „Miasto Głogów wspiera uczniów szkół podstawowych” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Działanie: 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej.

……………………. ………………………………………………….
Miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu

Projekt „Miasto Głogów wspiera uczniów szkół podstawowych” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Działanie: 10.2
Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej



Załącznik nr 3 do Regulaminu- Formularz zgłoszeniowy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA DO PROJEKTU PN. „MIASTO GŁOGÓW WSPIERA UCZNÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH”**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełnia osoba przyjmująca formularz** |
| **Data przyjęcia formularza** |  |
| **Numer formularza** | **…………………….../…………………………………………...**Numer kolejny/data wpływu wniosku |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |
| **Czas realizacji projektu** | **01.09.2022 – 30.06.2023** |
| **Dane dotyczące ucznia** |
| 1 | Nazwisko  |  |
| 2 | Imię  |  |
| 3 | Płeć | □ kobieta □ mężczyzna |
| 4 | Miejsce zamieszkania |  |
| **Dane dotyczące szkoły** |
| 1 | Nazwa szkoły | **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Noblistów Polskich** **w Głogowie** |
| 2 | Klasa  |  |
| **Specjalne potrzeby** |
| 1 | Oświadczam, że dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami□ TAK □ NIE |

Projekt „Miasto Głogów wspiera uczniów szkół podstawowych” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Działanie: 10.2
Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalne



OŚWIADCZENIE
Ja niżej podpisany/a rodzic/ opiekun prawny uczestnika projektu, niniejszym oświadczam, że:
1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Miasto Głogów wspiera uczniów szkół podstawowych”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
5. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem.
6. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
7. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
8. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w ramach prowadzonego projektu\*.

……………………. ………………………………………………….
Miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika projektu

\*niewłaściwe skreślić

Projekt „Miasto Głogów wspiera uczniów szkół podstawowych” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Działanie: 10.2
Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej