

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika

Ja, niżej podpisany/podpisana
/imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/
deklaruję udział mojego syna/ mojej córki
/imię i nazwisko dziecka/

zam.
posiadającego/posiadającej nr PESEL..... W
projekcie nr **FEMP.06.30-IP.01-0225/25** pn. **Podniesienie jakości kształcenia
ogólnego w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Rzepiennik
Strzyżewski** realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na
lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia
społecznego, Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego- ZIT, Typ projektu: B.
Podniesienie jakości kształcenia ogólnego,

Oświadczam, że:

1. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że forma wsparcia jaką jest uczęszczanie na zajęcia dodatkowe do szkoły objętego projektem na terenie Gminy Rzepiennik Strzyżewski finansowane jest w ramach projektu **Podniesienie jakości kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Rzepiennik Strzyżewski** realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT.
2. w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu moje dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie tzn. uczęszcza do szkoły zamieszkujące w Gminie Rzepiennik Strzyżewski i na terenie Województwa małopolskiego.
3. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka.
4. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania

danych wrażliwych.

5. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **Podniesienie jakości kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Rzepiennik Strzyżewski nr FEMP.06.30-IP.01-0225/25** i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu **Podniesienie jakości kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Rzepiennik Strzyżewski nr FEMP.06.30-IP.01-0225/25**.
7. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału w projekcie deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach dodatkowych i wyjazdowych, o ile będą wynikały z opracowanej Indywidualnej Diagnozy Potrzeb dla mojego dziecka.
8. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że mam możliwość zgłaszania podejrzeń o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Partnera z KPP i KPON do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl.

.....

miejsowość i data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka