Załącznik Nr 6 do **REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt.: „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Dobczyce”**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE  
pt. „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Dobczyce.”**

nr projektu: **FEMP.06.10-IP.01-0200/24**

Ja, niżej podpisana/y

**Oświadczam, że:**

1. Z własnej woli deklaruję udział mojego dziecka ………………………….……………………….. (imię i nazwisko dziecka) w projekcie **„Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Dobczyce.”.**

2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt pt. **„Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Dobczyce.”** jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych i mojego dziecka osobowych oraz ich poprawiania.

4. Zostałam/em poinformowana/y iż odmowa podania danych osobowych moich i dziecka oznacza brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do udziału w projekcie.

6. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału mojego dziecka w zajęciach przewidzianych w ww. projekcie.

7. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.

8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie nieodpłatnie materiałów z wizerunkiem mojego dziecka (zdjęcia) w celu promocji projektu.

9. Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w ww. projekcie.

10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* są zgodne z prawdą.

11. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

**…………………………………. …………………………………………**

(data i miejscowość ) (czytelny podpis rodzica / opiekuna )