

## Deklaracja uczestnictwa

*w projekcie „Dobro dziecka jest naszym dobrem” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020*

Dane uczestnika projektu										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL										

Dane rodzica / opiekuna prawnego uczestnika projektu										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL										
e-mail										
Tel. kontaktowy										

1. Ja, niżej podpisany/a potwierdzam dane zawarte w złożonej karcie rekrutacyjnej i deklaruję udział w Projekcie „Dobro dziecka jest naszym dobrem” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się do:
  - a) przestrzegania Regulaminu Projektu pt. „Dobro dziecka jest naszym dobrem” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
  - b) dostarczenia osobiście lub przesłania na adres Biura Projektu wymaganych w procesie rekrutacyjnym oświadczeń;
  - c) udziału w systemie przetwarzania danych osobowych obowiązującym w projekcie „Dobro dziecka jest naszym dobrem” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka do celów promocyjnych oraz otrzymywanie informacji odnoszących się do realizacji projektu „*Dobro dziecka jest naszym dobrem*” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, drogą e-mailową na podany adres e-mail lub wiadomością SMS na podany numer telefonu komórkowego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procedury rekrutacyjnej.
5. Oświadczam, że:
  - a) Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pt. „*Dobro dziecka jest naszym dobrem*” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 współfinansowanego z Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymogami spełniam warunki udziału i deklaruję chęć dobrowolnego uczestnictwa w ww. projekcie.
  - b) Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „*Dobro dziecka jest naszym dobrem*” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.
  - c) Syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „*Dobro dziecka jest naszym dobrem*” nr RPMP.10.01.02-12-0002/17 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.

....., dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica lub  
opiekuna prawnego uczestnika projektu