



kompetentny  
od przedszkola

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH W RAMACH PROJEKTU**

**„Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże”**

Ja, niżej podpisany/-a

.....  
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....

przy ulicy.....,

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze.....

będący/a przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą dziecka:.....

(Imię i nazwisko dziecka)

w wieku ..... lat, urodzonego dn. ....,

zwanego dalej Uczestni(kiem)/-czką Projektu

1. Dobrowolnie deklaruję udział dziecka w zajęciach dodatkowych z zakresu

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> „Przedsiębiorczy przedszkolak”   | <input type="checkbox"/> tanecznych          |
| <input type="checkbox"/> „Ekoprzedszkole”                 | <input type="checkbox"/> plastycznych        |
| <input type="checkbox"/> „Bezpieczny komputer i Internet” | <input type="checkbox"/> szachowych          |
| <input type="checkbox"/> „Pierwsza pomoc”                 | <input type="checkbox"/> języka angielskiego |
| <input type="checkbox"/> „Misja robotyka”                 | <input type="checkbox"/> teatralnych         |
| <input type="checkbox"/> Basen                            | <input type="checkbox"/> muzykoterapia       |
|   | <input type="checkbox"/> włączających        |

..... prowadzonych w okresie ..... w ramach Projektu „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za realizację zobowiązań wobec Realizatora Projektu wynikających z Regulaminu Projektu i niniejszej Deklaracji uczestnictwa w zajęciach dodatkowych, w szczególności zobowiązuję się do dochowania wszelkich starań, aby Uczestni(k)/-czka projektu regularnie uczęszczał/-a na zajęcia.
- Przyjmuję do wiadomości, iż przekazanie danych osobowych Uczestni(ka)/-czki Projektu oraz złożenie Oświadczenia Uczestnika Projektu stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Deklaracji, w tym zaciągnięcie zobowiązania do przekazania informacji dotyczących sytuacji Uczestnika Projektu po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) jest warunkiem umożliwiającym udział mojego dziecka w Projekcie i traktowanie go jako Uczestnika Projektu.
- Zobowiązuję się dostarczyć Realizatorowi Projektu wszelkich informacji, dokumentów i oświadczeń, których dostarczenie okaże się niezbędne dla prawidłowej realizacji Projektu.





## kompetentny od przedszkola

6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku długotrwałej i nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka na zajęciach, może ono zostać skreślone z listy Uczestników zajęć, a na jego miejsce wprowadzone zostanie inne dziecko z listy rezerwowej i nie wnoszę do tego warunku zastrzeżeń.
7. Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie udziału w Projekcie może nastąpić wyłącznie z ważnych powodów, o zaistnieniu których zobowiązuję się pisemnie poinformować bez zbędnej zwłoki Realizatora Projektu.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem Uczestni(ka)/-czki Projektu w celu promocji Projektu.
9. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
10. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych:

### **Oświadczenie o zamieszkiwaniu przez dziecko na terenie województwa podlaskiego, gminy Dobrzyniewo Duże**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko .....

(Imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego/uczy się w województwie podlaskim na terenie gminy Dobrzyniewo Duże i uczęszcza do .....(nazwa oddziału przedszkolnego).

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....  
podpis

### **Oświadczenie o wieku dziecka zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko .....

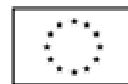
(Imię i nazwisko dziecka)

jest w wieku zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty.

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....  
podpis





# kompetentny od przedszkola

## Oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w projekcie

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres

Niniejszym oświadczam, iż brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka ..... w projekcie.

(Imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....  
podpis

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**

dn. ....

.....  
*podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Załączniki:**

1. Oświadczenie Uczestnika Projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych;





kompetentny  
od przedszkola

Załącznik nr 1 do Deklaracji

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kompetentny od przedszkola – zapewnienie wysokiej jakości oferty edukacji przedszkolnej, rozwijającej kompetencje kluczowe i właściwe postawy dzieci w gminie Dobrzyniewo Duże” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – *Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok* (nazwa i adres właściwej IZ/IP) beneficjentowi realizującemu projekt - *Gmina Dobrzyniewo Duże, ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże* (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *realizator szkolenia zleconego „Pierwsza pomoc”* (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*



\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.