



kompetentny
od przedszkola

DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA 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.....

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział w następujących szkoleniach:

- Szkoleniu TIK (technologie informacyjno-komunikacyjne)
- Szkoleniu "Rodzice partnerami szkoły"
- Szkoleniu "Jak pomóc dziecku osiągnąć sukces edukacyjny i kształtować postawy uczniowskie?"
- Szkoleniu "Techniki uczenia się i metody motywacyjne"
- Szkoleniu "Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych i uczniem zdolnym"
- Kursie/studiach podyplomowych z języka angielskiego

prowadzonych 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.

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za realizację zobowiązań wobec Beneficjenta wynikających z Regulaminu Projektu i niniejszej Deklaracji uczestnictwa, w szczególności zobowiązuję się do uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż przekazanie moich danych osobowych 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 mój udział w Projekcie.
5. Zobowiązuję się dostarczyć Beneficjentowi wszelkich informacji, dokumentów i oświadczeń, których dostarczenie okaże się niezbędne dla prawidłowej realizacji Projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku mojej długotrwałej i nieusprawiedliwionej nieobecności mogę zostać skreślony/a z listy Uczestników zajęć.
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 Beneficjenta.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji Projektu.
9. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

dn.

.....
podpis Uczestnika Projektu





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* beneficjentowi realizującemu projekt - *Gmina Dobrzyniewo Duże, ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – (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.

