



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (EFS+)

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Imię i nazwisko Uczestnika

Adres Uczestnika

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. „Dobra edukacja - szczęśliwe dziecko!”
nr FESL.06.01-IZ.01-0CHD/24**

Deklaruję chęć udziału / udziału mojego dziecka w projekcie pn. „**Dobra edukacja - szczęśliwe dziecko!**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji, dla Działania: FESL.06.01-Edukacja przedszkolna, realizowanego przez Niepubliczne Przedszkole Językowo - Artystyczne z elementami terapii "Tęczowa Kraina", oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie.
3. Dane zawarte w złożonym przeze mnie Formularzu zgłoszeniowym są aktualne. W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie Realizatora Projektu.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+).
5. Oświadczam, że nie jestem jednocześnie w tym samym okresie Uczestnikiem innego, podobnego projektu współfinansowanego z EFS+
6. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów będącą załącznikiem nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczestnictwa w Projekcie.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, filmów z moim wizerunkiem / mojego dziecka wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego projektu do celów promocyjnych i sprawozdawczych.
8. Przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

data, miejscowość

.....

czytelny podpis Uczestnika/rodzica lub opiekuna