**Deklaracja uczestnictwa dziecka w Projekcie**

„**Twoje Przedszkole w Gminie Czarny Dunajec”** nr **RPMP.10.01.02-12-0203/19**

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

realizowany przez W3A.PL Sp. z o.o. w partnerstwie z Gminą Czarny Dunajec.

Prosimy o wypełnienie pół drukowanymi literami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego** |  |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **PESEL dziecka** |  |
| **Data urodzenia dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** |  |

**Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:**

**(imię i nazwisko dziecka) w Projekcie**

„**Twoje Przedszkole w Gminie Czarny Dunajec” nr RPMP.10.01.02-12-0203/19** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Tym samym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach realizowanych w ramach Projektu.

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

2. Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów związanych z realizacją projektu „Twoje Przedszkole w czarnym Dunajcu” nr RPMP.10.01.02-12-0203/19 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

3. Oświadczam, iż moje dziecko spełnia warunki formalne uczestnictwa w Projekcie tj.:

* W dniu przyjęcia do przedszkola dziecko było w wieku 3-6 lat
* W dniu przyjęcia do przedszkola dziecko było mieszkańcem/mieszkanką gminy Czarny Dunajec

4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników/uczestniczek.

5. Wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie „Twoje Przedszkole w Gminie Czarny Dunajec” i oświadczam, że zostałem poinformowany o finansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka – uczestnika/uczestniczki Projektu w celu realizacji oraz promocji Projektu „Twoje Przedszkole w Gminie Czarny Dunajec” oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach m.in. na stronie www Projektu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Nr 24, poz.83, z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data |  | Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka |