



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Projekt pn. „ SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim”

DEKLARACJA UCZESTNIKA

Tytuł projektu: **SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim**

Nr projektu: **FEDS.08.01-IZ.00-036/23**

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość , ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział:

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w projekcie SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim, realizowanym przez „Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska” w partnerstwie z Gmina Miejską Dzierżoniów i Gminą Niemcza oraz Gminą Piława Górna w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS 2021-2027), Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji

W następujących formach wsparcia:

Nazwa formy wsparcia zgodna z budżetem projektu – wnioskiem o dofinansowanie	
Nazwa i adres placówki, do której uczęszcza dziecko	

Jednocześnie oświadczam, że:

Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie, tzn.:	
Odpowiedzi należy zaznaczyć stawiając znak „X”.	
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko uczęszcza do placówki biorącej udział w projekcie.
<input type="checkbox"/>	Zamieszkuję na terenie Gminy objętej projektem (Gmina Niemcza, Gmina Miejska Dzierżoniów, Gminy Piława Górna)
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko jest w wieku 3 – 6 lat.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w projekcie.
<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
<input type="checkbox"/>	Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania filmowe, publikacja na stronie internetowej szkoły i Partnera projektu) w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych projektu oraz dla Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.
<input type="checkbox"/>	Deklaruję systematyczny udział mojego dziecka we wskazanych formach wsparcia przewidzianych w projekcie.

Biuro Projektu: Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska, Rynek 36, 58-200 Dzierżoniów, 74 810 84 31

Lider Projektu: Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska; **Partner:** Gmina Miejska Dzierżoniów, Gmina Niemcza, Gmina Piława Górna



Projekt pn. „ SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim”

<input type="checkbox"/>	Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa przez moje dziecko w projekcie „SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim” nr FEDS.08.01-IZ.00-036/23 realizowanego przez „Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska” w partnerstwie z Gminą Niemcza, Gminą Miejską Dzierżoniów oraz Gminą Piława Górna w ramach Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS 2021-2027), Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji.
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Realizatora Projektu o zmianach pojawiających się w danych osobowych mojego dziecka , miejscu zamieszkiwania, oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenie i kwalifikowalność do projektu „SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim”.
<input type="checkbox"/>	Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
<input type="checkbox"/>	Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu.

Moje dziecko spełnia następujące dodatkowe kryteria uczestnictwa w projekcie (uzupełnić jeśli dotyczy):

Kryterium	Waga punktowa
<input type="checkbox"/> Dzieci z niepełnosprawnościami	3 pkt.
<input type="checkbox"/> Dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	2 pkt.
<input type="checkbox"/> Dziecko z rodziny wielodzietnej	1 pkt.
<input type="checkbox"/> Dziecko z gospodarstwa domowego w którym są niskie dochody	1 pkt.

Zapewnienie specjalnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami (uzupełnić, jeśli dotyczy):

Specjalne potrzeby uczestników (podopiecznych) wynikające z niepełnosprawności:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

.....
(Miejscowość, data).....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)