

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

*„***Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu w Leśnej**

**poprzez organizację zajęć dodatkowych oraz jego doposażenie***”*

**Imię i nazwisko dziecka:**……………………………………………………..

**PESEL:** ……………………………………………………..

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu w Leśnej**

**poprzez organizację zajęć dodatkowych oraz jego doposażenie”**

Ja, niżej podpisany/-a zgłaszam udział mojego dziecka w Projekcie pn.: **„Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu w Leśnej poprzez organizację zajęć dodatkowych oraz jego doposażenie”**, którego Beneficjentem jest **Gmina Lipowa,** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (numer projektu:FESL.06.01-IZ.01-00EG/23)

w następujących formach wsparcia – zajęciach dodatkowych:

*Wybrane/deklarowane formy wsparcia należy zaznaczyć symbolem „x”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia: „Artystyczne wyrażanie uczuć”** | ☐ |
| **Zajęcia "Sensoryczne przedszkolaki**  | ☐ |
| **Zajęcia „Sprawne rączki”** | ☐ |
| **Zajęcia „Będę mówić poprawnie"** | ☐ |
| **Zajęcia „Prawidłowa postawa to ważna sprawa"** | ☐ |
| **Zajęcia „Trening motoryczny"** | ☐ |
| **Zajęcia "Muzykoterapia z elementami logorytmiki" -** | ☐ |
| **Zajęcia "Emo-rozwój"**  | ☐ |
| **Zajęcia „Czuję więcej”.** | ☐ |
| **Zajęcia „Tomcio paluszek”.**  | ☐ |
| **Zajęcia „Zwinne szkraby”.** | ☐ |
| **Zajęcia** **„Mały- wielki artysta"**. | ☐ |
|  **Zajęcia „Kreatywne maluchy"**. | ☐ |
| **Zajęcia „Kodowanie na dywanie"**. | ☐ |
|  **Zajęcia „Świat zawodów** | ☐ |
| **Zajęcia: „Artystyczne wyrażanie uczuć”** | ☐ |
| **Zajęcia „Sprawne rączki”** | ☐ |
| **Zajęcia „Będę mówić poprawnie"** | ☐ |
| **Zajęcia „Prawidłowa postawa to ważna sprawa"** | ☐ |

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie;
2. Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją Projektu;
4. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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;
5. Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgodny\* na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka – jako uczestnika Projektu w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby Projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronach internetowych i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Projektu. Dla potrzeb Projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych;
7. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\** |

*\*(niepotrzebne skreślić)*