

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie ”,  
realizowanym przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie**

(należy wypełnić wyłącznie niebieskim kolorem)

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Placówka przedszkolna: .....

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. „Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki RPOWM, z zakresu Działania 2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej, przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie:

**Zajęcia rozwijające\*:**

- język angielski
- język niemiecki
- kompetencje społeczne
- kreatywność muzyczno-ruchowa
- podstawy programowania

\*właściwe zaznaczyć

**Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon komórkowy/stacjonarny .....

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy w projekcie konkursowym pn. „Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie ” realizowanym przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie.
3. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w całości i fragmentach do realizacji Projektu pn. „Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie”, przez realizatora projektu – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia przedstawiciel szkoły zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

## OCENA KOMPETENCJI I POTRZEB UCZNIĄ

Zajęcia rozwijające (dot. zajęć wskazanych przez rodzica na 1 Stronie Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie).

### Rekomendacja (nauczyciela/dyrektora)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
podpis Rekomendującego

**\*w przypadku ucznia z SPE proszę o umieszczenie tej informacji w opinii**

Wypełnia Komisja rekrutacyjna zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

(Imię i nazwisko Uczestnika) .....

został /nie został zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie „Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego, Oś Priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

1. .... uzyskał ..... pkt.

2. .... uzyskał ..... pkt.

3. .... uzyskał ..... pkt.

UWAGI .....

-----  
podpis członka Komisji rekrutacyjnej