

Załącznik Nr 2nn
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**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 rodzica

Zamieszkały

Rodzic ucznia szkoły:

będąc **osobą dorosłą spełniającą kryteria naboru do projektu, określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*, deklaruję udział w szkoleniu¹:**

- Rozwijanie zainteresowań dziecka

wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie”.

1. Jestem świadoma/świadomy*, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
2. Jestem świadoma/świadomy*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.
3. Zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję prawa i obowiązki z niego wynikające oraz oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
4. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2016 poz.922 ze zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS NAUCZYCIELA

¹ Proszę wybrać rodzaj wsparcia zaznaczając X

Wypełnia wychowawca/opiekun/dyrektor szkoły

.....
.....

podpis wychowawcy/opiekuna/dyrektora

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