

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Wsparcie usług społecznych w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie”,**  
**realizowanym przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie**

(należy wypełnić wyłącznie niebieskim kolorem)

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. „Wsparcie usług społecznych w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2. Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, poddziałanie 11.2.3. Ułatwienie dostępu do usług społecznych. W tym integracja ze środowiskiem lokalnym.

**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. „Wsparcie usług społecznych w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie” realizowanym przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie.
3. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego 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).
4. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w ramach projektu „Wiedza i umiejętności kapitałem na przyszłość” realizowanym przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie 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 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – (tj. Dz.U. z 2016 poz. 922 ze zm.).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia przedstawiciel szkoły zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OCENA KOMPETENCJI I POTRZEB UCZNIĄ**

(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 **Wiedza i umiejętności kapitałem na przyszłość** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego, Oś Priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.2.1 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty edukacyjne.

1. .... uzyskał ..... pkt.

2. .... uzyskał ..... pkt.

3. .... uzyskał ..... pkt.

UWAGI .....

.....  
podpis członka Komisji rekrutacyjnej