



Załącznik nr 2

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Pozytywna integracja”**

Ja, niżej podpisany(a),

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:

dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka/wychowanka w projekcie pt. **„Pozytywna integracja”** w ramach Osi Priorytetowej RPSW. 08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 08.03.01 Upowszechnienie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej.

a) **DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko

PESEL Data urodzenia

Adres zamieszkania

b) oświadczam, że moje dziecko zamieszkuje teren gmin powiatu kieleckiego: Kielce, Górno, Miedziana Góra, Morawica, Pierzchnica, Chmielnik, Piekoszów, Daleszyce, Zagnańsk¹;

c) oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn.: **„Pozytywna integracja”**;

d) zostałem/am poinformowany/a, iż projekt: **„Pozytywna integracja”** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;

e) deklaruje, że dziecko/wychowanek będzie systematycznie uczęszczał/-ła na zajęcia;

¹ Właściwą gminę podkreślić



- f) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- g) uprzedzony/a o odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w Formularzu rekrutacyjnym/Deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- h) zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/wychowanka dla celów związanych z procedurą rekrutacji i realizacją projektu pn. „**Pozytywna integracja**”, a moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- i) zobowiązuję się do przekazania mojej sytuacji i mojego dziecka/wychowanka², uczestnika projektu „**Pozytywna integracja**” po opuszczeniu projektu na potrzeby ewaluacji;
- j) zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści danych swoich i mojego dziecka/wychowanka i ich poprawiania;
- k) oświadczam o przyjęciu przeze mnie do wiadomości informacji, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

* *niepotrzebne skreślić*

² Dotyczy opiekunów prawnych, sprawujących opiekę na dzieckiem