



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Jako pełnoprawny opiekun/rodzic* wyrażam zgodę na **uczestnictwo** mojego
dziecka/podopiecznego*

Imię i nazwisko dziecka:										
PESEL:										
Nazwa szkoły:	Szkoła Podstawowa w Tuchomiu */Szkoła Podstawowa w Kramarzynach*									

w projekcie nr FEPM.05.08-IZ.00-0022/23 pn.: „**Edukacja dostępna dla wszystkich gminie Tuchomie**” realizowanym przez Gminę Tuchomie w ramach Osi Priorytetowej 5 „Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+)”, Działania 5.8 „Edukacja ogólna i zawodowa (w zakresie projektów dotyczących edukacji włączającej), Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej, które będą:
 - a) administrowane przez Gminę Tuchomie, ul. Jana III Sobieskiego 16, 77-133 Tuchomie, reprezentowaną przez Wójta Gminy Tuchomie;
 - b) dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn.: „**Edukacja dostępna dla wszystkich gminie Tuchomie**” nr FEPM.05.08-IZ.00-0022/23 ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027;
 - c) dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27, Beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Tuchomie, ul. Jana III Sobieskiego 16, 77-133 Tuchomie, reprezentowanej przez Wójta Gminy Tuchomie oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn.: „**Edukacja dostępna dla wszystkich gminie Tuchomie**”. Dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 lub Beneficjenta;



- d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- e) mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.
5. Zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych mojego dziecka, prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.
6. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem mojego dziecka w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
7. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
8. Zobowiązuję się do aktywnego udziału mojego dziecka w działaniach przewidzianych w ramach projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektowymi.
9. Wyrażam zgodę na udział mojej dziecka w badaniach ewaluacyjnych, które mogą być prowadzone w trakcie Projektu oraz po jego zakończeniu.
10. Oświadczam, że moje dziecko jest osobą spełniającą kryteria rekrutacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
11. Jednocześnie poświadczam, iż jestem pełnoprawnym opiekunem/rodzicem* ucznia zgłoszonego do projektu, a informacje podane przeze mnie w Formularzu Rekrutacyjnym pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić