



Nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-0038/24

Tytuł Projektu: „Model STREAM w Łomnicy

Placówka: Szkoła Podstawowa z oddziałami integracyjnymi w Łomnicy

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(uczeń)

Ja, niżej
podpisana/y.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,)

zamieszkała/y
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział

.....
(imię i nazwisko ucznia

w projekcie „Model STREAM w Łomnicy” nr : FEDS.08.01-IZ.00-0038/24,

współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, w formach wsparciach rekomendowanych w poniższej ankiecie zgłoszeniowej.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:
 - będę uczestniczyć/moje dziecko będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy,
 - uczęszczam/moje dziecko uczęszcza do szkoły biorącej udział w projekcie.
3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Specjalne potrzeby uczniów z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy Państwa dziecka):

Specjalne potrzeby ucznia wynikające z niepełnosprawności lub inne:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów, pomocy dydaktycznych:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:



Wyrażam / **nie wyrażam** * zgody na rozpowszechnianie wizerunku moich/mojego dziecka na stronie internetowej placówki, profilu placówki na portalu społecznościowym (Facebook) w związku z udziałem w projekcie Innowacyjna Szkoła w Złotym Stoku. W celach informacyjnych i promocyjnych. Zgoda wyrażana jest dobrowolnie i może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego oświadczenia i umożliwi złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Cofam zgodę na przetwarzanie danych. (podpisać w przypadku wycofania zgody)

.....
Data, podpis (matki/opiekuna prawnego)

.....
Data, podpis (ojca/opiekuna prawnego)