

Załącznik Nr 4 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

tytuł projektu: „Przedszkolaczki - Radomiaczki”

Ja(niżej podpisany) deklaruję udział
mojej córki/ mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Przedszkolaczki – Radomiaczki” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży Poddziałanie 10.1.4 Edukacja przedszkolna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Projekt realizowany jest przez Gminę Miasta Radomia.

Oświadczam, że:

1. Dziecko uczęszcza do (nazwa/numer przedszkola publicznego).....
w Radomiu, ul.
(adres uczestnika)

.....
telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy*
.....

nr (PESEL
uczestnika)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Zostałam/em poinformowana/y, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Zapoznałam/em się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie** i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapewnienia regularnego udziału dziecka w formach wsparcia, do których zostało zakwalifikowane. Jednocześnie oświadczam, że dziecko spełnia kryteria dotyczące uczestnictwa w projekcie.
4. Projekt jest realizowany przez Gminę Miasta Radomia w terminie od 15.03.2019 roku do 13.12.2020 roku w formie zajęć specjalistycznych / dodatkowych/grupowych/indywidualnych
5. Wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku dziecka w działaniach informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją ww. projektu.

Jednocześnie oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....., dnia.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego