



Załącznik nr 2

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Szczęśliwe dzieciaki”**

Ja, niżej podpisany(a),

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy: .....

dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka/wychowanka w projekcie pt. „**Szczęśliwe dzieciaki**” 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 .....

oświadczam, że moje dziecko zamieszkuje teren gminy Łubnice;

b) oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn.: „**Szczęśliwe dzieciaki**”;

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

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

e) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;

f) 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;

- g) 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. „**Szczęśliwe dzieciaki**”, 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;
- h) zobowiązuję się do przekazania mojej sytuacji i mojego dziecka/wychowanka<sup>1</sup>, uczestnika projektu „**Szczęśliwe dzieciaki**” po opuszczeniu projektu na potrzeby ewaluacji;
- i) zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści danych swoich i mojego dziecka/wychowanka i ich poprawiania;
- j) 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*

---

<sup>1</sup> Dotyczy opiekunów prawnych, sprawujących opiekę na dzieckiem