

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE
PRZEDSZKOLNE INKUBATORY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ DWUJĘZYCZNOŚCI**

realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 8. edukacja na wszystkich
etapach życia, Działanie 08.01. Wsparcie edukacji przedszkolnej, nr projektu FESW.08.01-IZ.00-0055/23

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

deklaruję udział mojego syna/mojej córki

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

Uczęszczającego do:
(nazwa i adres placówki)

do udziału w projekcie realizowanym przez Świętokrzyskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach pod nazwą *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Działanie 08.01 *Wsparcie edukacji przedszkolnej*.

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin rekrutacji nauczycieli do Projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*.
- ☐ Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach Projektu moja córka/mój syn spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w zajęciach w projekcie zgodnie z „Regulaminem rekrutacji dzieci do projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*”.
- ☐ Oświadczam, że będę informować o wszelkich zmianach dotyczących moich danych kontaktowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji Projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*.
- ☐ Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach Projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*.
- ☐ Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- ☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji Projektu.

.....

.....



(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

