Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla uczestników zadania nr **2 „Od ropy do robotyki- rozwój zdolności uczniów w Gminie Jasło”** realizowanego w ramach Projektu nr FEPK.08.01-IZ.00-0001 pt. „Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną na obszarze działania LGD Nowa Galicja”, wdrażanym w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia pn. Lokalna Grupa Działania Nowa Galicja na lata 2023-2027 w ramach Priorytetu 8 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działania FEPK.08.01 Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

……
(imię i nazwisko uczestnika Projektu)

zamieszkały/a

……
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy)

PESEL/Inny identyfikator: …….

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zadaniu nr **2 „Od ropy do robotyki- rozwój zdolności uczniów w Gminie Jasło”** oraz oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2) zapoznałem/am się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych w ramach projektu zawartą w zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu (Klauzula informacyjna RODO);
3) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
4) moje dziecko spełnia warunki uczestnictwa w zadaniu objętym Projektem;
5) dane osobowe oraz informacje podane w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe i kompletne oraz zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Realizatora zadania o każdej ich zmianie;
6) podane przeze mnie dane i złożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i jestem świadomy/a, że w przypadku stwierdzenia nieprawdziwych danych, moje dziecko może zostać wykluczone z udziału w zadaniu objętym Projektem;
7) wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo mojego dziecka we wsparciu przewidzianym w zadaniu;

8) zobowiązuję się do zapewnienia regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zaplanowanych formach wsparcia w ramach zadania;

9) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach, ankietach i działaniach ewaluacyjnych realizowanych przez Realizatora zadania, Stowarzyszenie pn. Lokalna Grupa Działania Nowa Galicja oraz inne uprawnione podmioty i instytucje;

10) zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji dziecka po zakończeniu udziału w zadaniu (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w zadaniu);

11) zostałem poinformowany/a, że podpisanie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z przystąpieniem mojego dziecka do udziału w zadaniu objętym Projektem.

…… ……..……...

miejscowość, data *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w Projekcie

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA *(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)*

Imię i nazwisko uczestnika		
PESEL/Inny identyfikator		
Obywatelstwo	☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec ☐ obywatelstwo polskie	
Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
Adres zamieszkania	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu/lokalu	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)	
Status na rynku pracy	Osoba bierna zawodowo (Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie)	

Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu (możliwa odmowa podania danych wrażliwych)

Oświadczam, że:

1. Uczestnik zadania jest osobą z niepełnosprawnością

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim

☐ TAK

☐ NIE

☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

2. Uczestnik zadania jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Osoby:

- bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie,
- bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane,
- mające niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą,
- zamieszkujące w nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;
- niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

☐ TAK

☐ NIE

Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu (możliwa odmowa podania danych wrażliwych)

Oświadczam, że:

3. Uczestnik zadania jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie.

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

☐ TAK

☐ NIE

☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

…… ……..……

miejscowość, data *czytelny podpis rodzina/opiekuna prawnego*

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA REALIZATOR ZADANIA

Lp.	Dane	
1.	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie	
2.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
3.	Planowana data zakończenia udziału w Projekcie	
4.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której korzystano ze wsparcia (pole nieobowiązkowe)	
5.	Zakres wsparcia	Rozwój umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych
6.	Rodzaj otrzymanego wsparcia	Inne
7.	Rodzaj uczestnika	Indywidualny

…… ……...……...

miejscowość, data *czytelny podpis osoby wypełniającej*