

Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: „**Pomorskie żagle wiedzy – Sopot**” realizowanym w ramach poddziałania 3.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. Moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) jestem/ moje dziecko jest* uczniem szkoły podstawowej oraz
 - 2) zamieszkuję/ moje dziecko zamieszkuje* na terenie województwa pomorskiego oraz
3. Moje dziecko będzie uczestniczyło* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis /rodzica*/opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka* w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. Tak | Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Pomorskie żagle wiedzy-Sopot” realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

Tak | Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis /rodzica*/opiekuna prawnego*

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

– jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić