



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
RODZICA /RODZICA ZASTĘPCZEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO  
UCZNIĄ/UCZENNICY**

Nazwa projektu	Rozwój Szkoły Podstawowej w Jaświłach – mali specjaliści
Numer projektu	RPO.09.01.00-20-0478/20
<b>Dane osobowe Uczestnika/Uczestniczki projektu</b>	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	

Deklaruję przystąpienie mojego dziecka do udziału w ww. projekcie realizowanym przez **Fundację Pro Anima** z siedzibą w **Białymstoku** przy **ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok**, w partnerstwie z **Gminą Jaświły** z siedzibą w **Jaświłach** przy **Jaświły 7, 19-124 Jaświły** oraz z Realizatorem tj. **Szkołą Podstawową im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach** z siedzibą w **Jaświłach** przy **Jaświły 71, 19-124 Jaświły**, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX: Rozwój lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie od 01.08.2020 r. do 30.06.2021 r.

Jestem świadomy/świadoma, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

Jestem świadomy/świadoma, że obecność mojego dziecka na zajęciach jest obowiązkowa. Nieobecności zobowiązuję się usprawiedliwiać zwolnieniami lekarskimi lub usprawiedliwieniami, w przypadku wypadków losowych. Usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

Zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie tj.

- 1) jest uczniem/uczennicą z klas I-IV Szkoły Podstawowej im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach;



2) zamieszkuje zgodnie z Kodeksem Cywilnym/pracuje/uczy się na obszarze LGD Fundusz Biebrzański.

Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe.

Zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału mojego dziecka w projekcie.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis rodzica/rodzica  
zastępczego/prawnego opiekuna/