



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Projekt: Wspieramy i rozwijamy kompetencje uczniów szkół podstawowych

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Wspieramy i rozwijamy kompetencje uczniów szkół podstawowych**”, realizowanym przez Gminę Lisków – Lider Projektu, w ramach Działanie 6.8 Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe w ramach ZIT, w ramach Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- a) uczę się/ pracuję/ zamieszkuję na obszarze województwa wielkopolskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jestem uczniem/uczennicą ... klasy Szkoły Podstawowej w

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
Data i podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego

Deklaracja zapoznania się z Regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Projekt: Wspieramy i rozwijamy kompetencje uczniów szkół podstawowych

Oświadczenie dot. Specjalnych potrzeb

Ja, niżej podpisana/y Oświadczam, że moje dziecko (zakreślić „x” właściwe):

☐ posiada szczególne potrzeby w kontekście dostępności
jeśli tak to jakie?

.....

.....

☐ nie posiada szczególnych potrzeb w kontekście dostępności

.....
Data i podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis uczestnika lub w przypadku osoby
niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego