

Nr projektu: **FEDS.08.01-IZ.00-0120/23**

Tytuł Projektu: **„Integracja z edukacją STREAM”**

Placówka: *Niepubliczne Przedszkole Integracyjne Balonik*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

(uczeń)

Ja, niżej  
podpisana/y.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,)

zamieszkała/y .....  
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

**wyrażam zgodę na udział**

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

**w projekcie „Integracja z edukacją STREAM” nr : FEDS.08.01-IZ.00-0120/23**

„współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, w formach wsparciach rekomendowanych w poniższej ankiecie zgłoszeniowej.

- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.
- Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:
  - będę uczestniczyć/moje dziecko będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy,
  - uczęszczę/am moje dziecko uczęszcza do przedszkola biorącego udział w projekcie.
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
- Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez beneficjenta i partnera, mojego/moje dziecka wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć/filmów powstałych w ramach realizacji projektu pt. **Integracja z edukacją STREAM**. Niniejsza zgoda: jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium, dotyczy również umieszczania wizerunku w Internecie, dotyczy również wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Funduszy Europejskich. Wizerunek, o którym tu mowa, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody. Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

- Specjalne potrzeby uczniów z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy Państwa dziecka):

<b>Specjalne potrzeby ucznia wynikające z niepełnosprawności lub inne:</b>	<b>Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:</b>
	<b>Alternatywne formy materiałów, pomocy dydaktycznych:</b>
	<b>Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:</b>
	<b>Zapewnienie tłumacza języka migowego:</b>
	<b>Inne:</b>

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)