



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE LIKwidujemy BARIERY – UCZEŃ Z GORC NA SZÓSTKĘ

.....
Imię (imiona) i nazwisko ucznia (uczestnika projektu)

.....
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....
Adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
Telefon, adres e-mail do kontaktów

.....
Klasa

.....
PESEL ucznia

Ja niżej podpisany/podpisana* :

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie POKL.09.01.02-02-041/09 p.n. „Likwidujemy bariery – uczeń z Gorc na szóstkę” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.1 „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenie różnic w jakości usług edukacyjnych.
2. Zapoznałem/zapoznałam* się oraz zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Likwidujemy bariery – uczeń z Gorc na szóstkę” dostępnym w biurze projektu w Urzędzie Miejskim w Boguszowie-Gorcach przy Placu Odrodzenia 1, Zespole Szkół Samorządowych oraz na stronach internetowych Zespołu Szkół Samorządowych i Miasta Boguszów-Gorce.
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w całym cyklu szkoleniowym, ewentualne nieobecności zostaną uwzględnione na podstawie pisemnego usprawiedliwienia.
4. Oświadczam, że w razie rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu niezniszczonych pomocy dydaktycznych otrzymanych na potrzeby zajęć realizowanych w ramach projektu lub zwrotu kosztów w/w pomocy dydaktycznych.
5. Zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana*, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) do celów związanych z realizacją projektu (przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Organizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego). Oświadczam, że zostałem poinformowany/ poinformowana* o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i przetwarzania.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

* niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



WYPEŁNIA ZESPÓŁ REKRUTACYJNY

Uwagi:

.....

KWALIFIKACJA:

TAK

NIE

LISTA REZERWOWA

Nazwa zajęć / przedmiot:

Data i podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.

2.

3.

4.

5.

Data i podpis menadżera projektu:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnianie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.

Zabrze, 27.09.08
BURMISTRZ MIASTA
Waldemar Kujawa
Waldemar Kujawa