**Załącznik nr 4** do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie

„*Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol*”.

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

*Ja, niżej podpisany(-a)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*(Imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(adres zamieszkania, PESEL)*

deklaruję udział w projekcie ***„Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol”*** realizowanym od dnia : 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r. przez Gminę Księżpol współfinansowanym ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne*.*

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. ***Posiadam****/* ***nie posiadam*[[1]](#footnote-1)** *zaświadczenie/a potwierdzające/go status ucznia szkoły podstawowej z terenu województwa lubelskiego.*
3. Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego.
4. **Posiadam/ nie posiadam[[2]](#footnote-2)** orzeczenie/a o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
5. **Posiadam/ nie posiadam[[3]](#footnote-3)** orzeczenie/a o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
6. **Oświadczam, że pochodzę/nie pochodzę[[4]](#footnote-4)** z rodziny wielodzietnej.
7. **Posiadam/ nie posiadam[[5]](#footnote-5)** zaświadczenie/Postanowienie Sądu o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej;
8. **Posiadam/nie posiadam[[6]](#footnote-6)** oświadczenie/a potwierdzające/go posiadanie statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej;
9. **Oświadczam, że Wychowuję się/nie wychowuję[[7]](#footnote-7)** się w rodzinie niepełnej.
10. **Posiadam/ nie posiadam[[8]](#footnote-8)** decyzję potwierdzającą pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz oświadczam, że nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia w weryfikowanym okresie;
11. **Posiadam/ nie posiadam[[9]](#footnote-9)** doświadczenie migracji.
12. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
13. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
14. Zapoznałem/am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie mojego wizerunku w celach realizacji i promocji projektu.

………………………….……………………………………

Data i czytelny podpis uczestnika projektu

|  |
| --- |
|  *……………………………………………………………………….*  |
|  *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**  |
|  |
|  |
|  |

*\* Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku, gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią.*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-9)