Zdolni z Pomorza

WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Zdolni z Pomorza - powiat malborski** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
   1) jestem/moje dziecko jest* uczniem szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/szkoły ponadgimnazjalnej oraz
   2) zamieszkuję/moje dziecko zamieszkuje* na terenie województwa pomorskiego oraz
   3) posiadam/moje dziecko posiada* szczególne predyspozycje w zakresie obszarów objętych wsparciem w ramach projektu, zdiagnozowane w ramach procesu rekrutacji do projektu;
3. będę uczestniczył/moje dziecko będzie uczestniczyło* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznanym mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....	.....
miejscowość i data	czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica**/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka* w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. ☐ Tak | ☐ Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku oraz jej jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania.

☐ Tak | ☐ Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....	.....
miejscowość i data	czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica**/opiekuna prawnego**

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

– jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego