



Załącznik nr 3 do Regulaminu

-----  
Imię/imiona i nazwisko ucznia

-----  
Adres zamieszkania

-----  
PESEL, data i miejsce urodzenia

### DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

#### pn. „Szansa dla uczniów i uczennic – kompleksowy program wsparcia dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Brusy w zakresie rozwoju kompetencji kluczowych”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa dla uczniów i uczennic – kompleksowy program wsparcia dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Brusy w zakresie rozwoju kompetencji kluczowych” współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 realizowanego w ramach Osi Projektowej 03 Edukacja, Działanie 03.02. Edukacja ogólna Poddziałanie 03.02.01. Jakość edukacji ogólnej.
2. Moje dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach dodatkowych realizowanych w (właściwie zakreślić):
  - Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Brusach;
  - Szkole Podstawowej im. bł. ks. Józefa Jankowskiego w Czyczkowach;
  - Szkole Podstawowej im. ks. Kanonika Bolesława Śledzia w Kosobudach;
  - Szkole Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Leśnie;
  - Szkole Podstawowej w Męcikale;
  - Szkole Podstawowej im. Stanisława Sikorskiego w Wielkich Chełmach;
  - Szkole Podstawowej w Zalesiu;
  - Szkole Podstawowej w Lubni;
  - Gimnazjum w Lubni;
  - Gimnazjum w Brusach.

Pozostałe informacje (właściwie zakreślić):

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej  TAK  NIE
- Migrant  TAK  NIE
- Osoba obcego pochodzenia  TAK  NIE
- Osoba niepełnosprawna  TAK  NIE
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK  NIE
- Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  TAK  NIE
- Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  TAK  NIE
- Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymieniona powyżej)  TAK  NIE

Jestem świadoma/-y, że:

1. opuszczenie więcej niż 20% godzin przewidzianych na realizację zajęć danego bloku szkoleniowego, w których uczeń/uczennica zadeklarował/a swój udział, uprawnia realizatora projektu do jego wykluczenia z dalszego udziału w projekcie;
2. jedynym honorowanym usprawiedliwieniem nieobecności ucznia/uczennicy jest zwolnienie lekarskie lub stosowna informacja rodziców/ prawnych opiekunów przedstawiona w formie pisemnej;



Jednocześnie, w związku z przyznaniem mojemu dziecku 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. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu lub po jego zakończeniu.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis pełnoletniego rodzica/opiekuna prawnego*