



Załącznik Nr 1
do regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(Umowa o udział w projekcie)

pn. „Naukowy Zawrót Głowy” realizowanym w Szkole Podstawowej w Lisewie/Szkole Podstawowej im. Ks. Prymasa Kard. Stefana Wyszyńskiego w Siedlinie

Dane uczestnika/ uczestniczki projektu:

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

Klasa:

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych:

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

deklaruję udział mojego/ej syna/córki* w Projekcie pn. „Naukowy Zawrót Głowy” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałania 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)”, realizowanym przez Gminę Płońsk, w następujących zajęciach:

(Proszę postawić X w odpowiedniej komórce).

- Matematyka – zajęcia wyrównawcze
- Matematyka – zajęcia rozwijające
- Przyroda/biologia – zajęcia wyrównawcze
- Przyroda/ biologia – zajęcia rozwijające
- Geografia – zajęcia wyrównawcze
- Geografia – zajęcia rozwijające
- Chemia – zajęcia wyrównawcze
- Chemia – zajęcia rozwijające
- Fizyka – zajęcia wyrównawcze
- Fizyka – zajęcia rozwijające
- Język angielski – zajęcia wyrównawcze
- Język angielski – zajęcia rozwijające
- Język niemiecki – zajęcia wyrównawcze
- Język niemiecki – zajęcia rozwijające
- Zajęcia z robotyki
- Zajęcia z technologii druku 3D

- Warsztaty efektywnej nauki dla kl. IV-VI
- Warsztaty efektywnej nauki dla kl. VII, VIII i III Gimnazjum

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
- 3) Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- 4) Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie oraz rozpowszechnianie wizerunku ucznia będącego uczestnikiem projektu, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.