



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM
„Indywidualizacja nauczania w klasach I ó III w gminie Kałuszynö
Nr umowy: UDA-POKL.09.01.02-14-273/13-00**

imi i nazwisko uczennicy/ucznia í í í í í í í í í í í í í í í í .

Nr PESEL: í í í í í í í í í í í í í í í í

Data urodzenia í í í í í í í í í í í í í í í í ..

Dane kontaktowe (adres zamieszkania) í í í í í í í í í í .í .

í ..

Deklaruj uczestnictwo mojej córki/syna í í í í í í í í í í í .í í í í í í í w projekcie systemowym „Indywidualizacja nauczania w klasach I ó III w gminie Kałuszynö w następujących formach wsparcia: (proszę zaznaczyć)

- Éżajcia dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i w pisaniu, w tym także zagrożonych ryzykiem dysleksji,
- Éżajcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych,
- Éżajcia logopedyczne dla dzieci z zaburzenia rozwoju mowy,
- Éżajcia rozwijające zainteresowania ze szczególnym uwzględnieniem nauk matematyczno przyrodniczych,

Oświadczam, że zapoznałem/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym, „Indywidualizacja nauczania w klasach I ó III w gminie Kałuszynö. Nr umowy: UDA-POKL.09.01.02-14-273/13-00, akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna w zajęciach realizowanych na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym „Indywidualizacja nauczania w klasach I ó III w gminie Kałuszynö Nr umowy: UDA-POKL.09.01.02-14-273/13-00. Oświadczam, że moja córka/syn spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zostałem/em poinformowana/-y, że uczestniczyć w projekcie systemowym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.

Upředzono/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka w trakcie realizacji projektu - udzielam nieodwołalnego i nieodwracalnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie wykonanych zdjęć wyłącznie w celu informacji o Projekcie i promocji Projektu.

í í í í í í í í í í í
Miejscowość, data

í í í í ..í í í í í í í í í í .í í í í í .
podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka