



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. Świetlica dla dzieci i młodzieży w gminie Brzostku (zadanie nr 2)**

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko dziecka- uczestniczki/ka projektu)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Nr PESEL:

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Gminę Brzostek/ MGOPS w Brzostku, w ramach projektu grantowego pt. Integracja społeczna dzieci i młodzieży z obszaru Lokalnej Grupy Działania "LIWOCZ", w ramach wdrażania Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego Przez Społeczność na lata 2023-2029 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „LIWOCZ” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Priorytet FEPK.08 Rozwój Lokalny Kierowany Przez Społeczność, Działanie FEPK.08.06 Integracja społeczna, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, nr FEPK.08.06-IZ.00-0004/25 **oraz oświadczam, że:**

- zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Świetlica dla dzieci i młodzieży w gminie Brzostek (zadanie nr 2), akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- zapoznałam/em się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych w ramach projektu zawartą w załączniku nr 3 do Regulaminu;
- zostałam poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- spełniam warunki uczestnictwa w projekcie;
- dane osobowe oraz informacje podane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe, a także zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania Grantobiorcy/Beneficjenta o każdej ich zmianie, w szczególności w przypadku zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego;
- podane przeze mnie informacje i złożone oświadczenia do projektu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadoma/y, że w przypadku gdyby okazało się, że informacje te są nieprawdziwe zostaną wykluczona/y z uczestnictwa w projekcie oraz mogę być pociągnięta/y do odpowiedzialności odszkodowawczej;
- wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo we wsparciu przewidzianym w projekcie,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach i ankietach ewaluacyjnych realizowanych przez Grantobiorcę i Beneficjenta oraz inne uprawnione podmioty do przeprowadzania ewaluacji w ramach regionalnego programu Fundusze

Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu projektu;

- zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału);
- zostałam/em poinformowana/y, że podpisanie niniejszej deklaracji oznacza przystąpienie do projektu.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie

ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU (wypełnić drukowanymi literami)	
1.	Imię i Nazwisko
2.	PESEL
3.	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	Adres zamieszkania
	Kraj
	Województwo
	Powiat
	Gmina
	Kod pocztowy
	Miejscowość
	Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> wiejski (wg stopnia urbanizacji DEGRUBA – obszar LGD „LIWOCZ”)
5.	Telefon kontaktowy
	Adres e-mail (jeżeli posiada)
6.	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu Oświadczam, że (uczestnik może odmówić podania danych wrażliwych):
<p>1. Jestem osobą z niepełnosprawnościami</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK - należy przedłożyć dokument potwierdzający (jeśli nie dołączono do formularza rekrutacyjnego)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</p>	
<p>2. Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	

3. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska.

TAK

NIE

Odmawiam odpowiedzi

4. Jestem osobą obcego pochodzenia

To "cudzoziemcy" - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

TAK

NIE

5. Jestem osobą z krajów trzecich

Osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej.

TAK

NIE

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA GRANTOBIORCA

Podpis osoby
wypełniającej

1.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
2.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
3.	Data zakończenia udziału w projekcie		
4.	Sytuacja w momencie zakończenia/po zakończeniu udziału w projekcie		
5.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
6.	Rodzaj otrzymanego wsparcia		