**Deklaracja uczestnika projektu Załącznik nr 1**

**…………………………………………………………………………………**

(imię/imiona i nazwisko ucznia)

**…………………………………………………………………………………**

(*adres zamieszkania*)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Pomorskie Żagle Wiedzy - GDYNIA** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. moje dziecko spełnia\* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
3. moje dziecko jest\* uczniem szkoły podstawowej oraz
4. moje dziecko zamieszkuje\* na terenie województwa pomorskiego.
5. 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. uczestniczenia w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia,
4. podpisywania listy obecności,
5. oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do zapisów w nim zawartych
6. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

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.

☐ 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

……………………………………………
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