

Załącznik nr 3 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y _____

deklaruję udział w projekcie Cudowne Przedszkolaki kreują przyszłości szlaki 2.0 (nr projektu: FEOP.05.06-IP.02-0021/23) realizowanym przez Niepubliczne Przedszkole Artystyczne i Językowe Przed-Szkółka Barbara Gaczkowska-Różańska w Opolu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2021-2027 i oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Cudowne Przedszkolaki kreują przyszłości szlaki 2.0;
2. zobowiązuję się do stosowania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Cudowne Przedszkolaki kreują przyszłości szlaki 2.0 wraz z wszelkimi zmianami, o których zostaną powiadomiony/a przez Beneficjenta projektu;
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
4. do projektu przystępuję w celu nabycia kompetencji;
5. w przypadku przyjęcia mojego zgłoszenia, zobowiązuje się systematycznie uczestniczyć w zajęciach projektowych;
6. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu, w tym na złożenie w ciągu czterech tygodni po zakończeniu udziału w projekcie oświadczenia o statusie uczestnika;
7. zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
8. zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
9. jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego;
10. deklaruję, że dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
11. deklaruję udział w zajęciach dodatkowych w ramach projektu

● rok szkolny 2024/2025

- ☐ zajęcia z preorientacji zawodowej;
- ☐ zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
- ☐ zajęcia dla dzieci ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi;
 - ☐ zajęcia z wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka;
 - ☐ zajęcia z terapii ze spektrum autyzmu;
 - ☐ zajęcia z psychologiem;
 - ☐ zajęcia z logopedą;
 - ☐ zajęcia rewalidacyjne.

Miejscowość i data_____
Czytelny podpis Uczestnika projekt



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

- **rok szkolny 2025/2026**

- ☐ zajęcia z preorientacji zawodowej;
- ☐ zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
- ☐ zajęcia dla dzieci ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi;
 - ☐ zajęcia z wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka;
 - ☐ zajęcia z terapii ze spektrum autyzmu;
 - ☐ zajęcia z psychologiem;
 - ☐ zajęcia z logopedą;
 - ☐ zajęcia rewalidacyjne;

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika projekt

Od czasu podpisania przeze mnie formularza rekrutacyjnego zmianie uległy następujące dane:

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika projekt

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