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 2.0wraz z wszelkimi zmianami, o których zostanę 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* C*zytelny podpis Uczestnika projekt*

* **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* C*zytelny podpis Uczestnika projekt*

* **rok szkolny 2026/2027**

☐ 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* C*zytelny podpis Uczestnika projekt*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Miejscowość i data* C*zytelny podpis Uczestnika projekt*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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