



OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. **MOZAIKA – gwarantem dostępnej i wysokiej jakości edukacji przedszkolnej w Szczecinie** Nr: **FEPZ.06.08-IP.01-0006/24**, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. **MOZAIKA – gwarantem dostępnej i wysokiej jakości edukacji przedszkolnej w Szczecinie** Nr: **FEPZ.06.08-IP.01-0006/24** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA POMORZA ZACHODNIEGO 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.8 Edukacja przedszkolna, realizowanym przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej w Szczecinie świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zmianami);
- zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
- zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że:

- 1) spełniam kryteria udziału w projekcie, w szczególności w zakresie zamieszkania na terenie województwa zachodniopomorskiego,
- 2) posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem prawnym opiekunem dziecka,
- 3) moje dziecko spełnia kryteria wieku dziecka w wieku przedszkolnym, zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, obowiązującą na moment przystąpienia do projektu,
- 4) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie oraz we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach jego realizacji'



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

- 5) zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki. Tym samym deklaruję chęć przystąpienia do przedmiotowego projektu.
- 6) zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus** w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027**.

.....

Data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych małoletniego uczestnika projektu