



Załącznik Nr 2 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia
rozwijające kompetencje kluczowe — Moja przyszłość”

Ja niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

deklaruję udział mojego/mojej* syna/córki* w projekcie „**Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe — Moja przyszłość**” realizowanego w ramach Poddziałania 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Imię i nazwisko uczestnika:

Nr PESEL ucznia/uczennicy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wiek: lat

Adres zamieszkania:

Powiat:

Uczeń/uczennica

..... (nazwa szkoły)

Adres szkoły:

Klasa:

Dane kontaktowe rodzica/opiekun prawnego*:

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

.....
(nr tel. stacjonarnego)

.....
(nr tel. komórkowego)

.....
(adres e-mail)



1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie*, akceptuję jego postanowienia i syn/córka* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałam/-em poinformowana/-y, że syn/córka* uczestniczy w projekcie systemowym realizowanym przez Samorząd Województwa Mazowieckiego współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”.
3. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**niepotrzebne skreślić*