

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA RODZICA W PROJEKCIE „SZCZĘŚLIWE RODZINY”
nr RPWM.11.02.03-28-0178/19
(WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN)**

IMIĘ I NAZWISKO (rodzica/opiekuna)

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA (rodzica/opiekuna):

OŚWIADCZAM, ŻE

- 1) Wyrażam wolę wzięcia udziału w projekcie pt. „Szczęśliwe rodziny”, realizowanym przez Fundację Rozwoju Warmii i Mazur polegającym na realizacji wsparcia podnoszącego kompetencje i umiejętności opiekuńczo wychowawcze w ramach ww. projektu.
- 2) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu uczestnictwa w projekcie „Szczęśliwe rodziny” i akceptuję jego zapisy.
- 4) Znam i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie „Szczęśliwe rodziny”.
- 5) Zostałam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską, w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- 6) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia koordynatora projektu o wszelkich zmianach zaistniałych w moich danych osobowych, w terminie do 30 dni od zaistnienia zmiany.

.....

Miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Korzystając z przysługujących mi praw w celach i w związku z procesem realizacji projektu „Szczęśliwe rodziny”, finansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego, Priorytet 9iv, działanie RPWM.11.02.00 wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Realizatora projektu oraz Instytucje Zarządzające i Pośredniczące w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego mojego wizerunku do ewaluacji, kontroli, monitoringu, sprawozdawczości i promocji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego