

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Czas na tradycję- działania kulturowe i etnograficzne w gminie Dąbrówno”

Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)	
Województwo	Warmińsko-Mazurskie
Powiat	ostródzki
Gmina	Dąbrówno
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
telefon stacjonarny	
telefon komórkowy	
adres poczty elektronicznej	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Informacja o chorobach/dolegliwościach	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (wypełnić w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby niepełnoletniej)	
Imię(imiona)	
Nazwisko	
telefon stacjonarny	
telefon komórkowy	
Zgłaszam chęć udziału w bezpłatnym wyjeździe kulturalno –edukacyjnym - ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT (jedna osoba może uczestniczyć tylko w jednym wyjeździe)	
„Czas na kulturę – wyjazdy edukacyjne”	1. KINO 7-13 LAT <input type="checkbox"/> 2. KINO 14-18 LAT <input type="checkbox"/>
KRYTERIA PREFERENCJI (proszę zaznaczyć właściwe) Oświadczam, że: 1. KORZYSTAM/POCHODZĘ Z RODZINY KORZYSTAJĄCEJ Z POMOCY GOPS W DĄBRÓWNIE <input type="checkbox"/> 2. GŁÓWNYM ŹRÓDŁEM DOCHODU MOJEJ RODZINY JEST GOSPODARSTWO ROLNE <input type="checkbox"/> 3. PPOCHODZĘ Z RODZINY WIEŁODZIETNEJ <input type="checkbox"/>	

Oświadczam, że:

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu projektu ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich;
- zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się zastosować do wszystkich jego postanowień;
- potwierdzam zgodność złożonych oświadczeń dotyczących systemu preferencji stosowanych podczas rekrutacji, ze stanem faktycznym

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis uczestnika(niczki) projektu

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu „**Czas na tradycję- działania kulturowe i etnograficzne w gminie Dąbrówno**” realizowanego przez Stowarzyszenie Przyjaciół Szkoły Podstawowej w Dąbrównie „Nasze Dzieci” oraz Stowarzyszenie Mieszkańców Gminy Dąbrówno „Nasze Miejsce Na Ziemi” w ramach Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich Priorytet II. Aktywne społeczeństwo

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów poszczególnych działań zaplanowanych w projekcie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji uczestnictwa, wyłącznie w celu rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie –do celów związanych z organizacją poszczególnych działań oraz promocją projektu, a także w celach statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich Priorytet II. Aktywne społeczeństwo;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i poprawiania.

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika(niczki) projektu*/

.....
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

*w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez daną osobę, jak również przez jej opiekuna prawnego

Załącznik Nr 2

WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Przyjaciół Szkoły Podstawowej w Dąbrównie „Nasze Dzieci” oraz Stowarzyszenie Mieszkańców Gminy Dąbrówno „Nasze Miejsce Na Ziemi” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „**Czas na tradycję- działania kulturowe i etnograficzne w gminie Dąbrówno**”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na portalu facebook, stronie internetowej Stowarzyszenia www.naszedzieci.dabrownno.pl, Gminy Dąbrówno www.dabrownno.pl oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika/niczki projektu*/

.....
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Załącznik Nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I OPIEKUNA PRAWNEGO

Jestem świadomy/świadoma, że koszt (mojego) uczestnictwa (mojego dziecka) w projekcie pokrywany jest ze środków otrzymanych od Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w projekcie, badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika/niczki projektu*/ /czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/