

Załącznik Nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dębno*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI W PROJEKCIE

Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dębno

Dane uczestnika projektu:

Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki:

Zatrudniona w:

Wykonywany zawód:

Wykształcenie:

PESEL

Płeć: Mężczyzna Kobieta

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

Adres zamieszkania:

Kraj.....

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta.....

Gmina.....

Powiat.....

Województwo.....

Nr domu/mieszkania

Telefon kontaktowy:

e-mail.:

- ✓ Deklaruję udział w projekcie *Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dębno* realizowanym przez Gminę Dębno w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10, Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój Kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2. Wychowanie Przedszkolne - SPR
- ✓ Wyrażam zgodę na udział w formach doskonalenia zawodowego realizowanego w ramach projektu *Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dębno*, do którego zostałem zakwalifikowany/a.
- ✓ Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w ramach 10. Osi Priorytetowej, Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój Kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2. Wychowanie Przedszkolne - SPR
- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/a, się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dębno* i akceptuję jego warunki.
- ✓ Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych, monitorowaniu, ewaluacji związanych z realizacją projektu *Kraina Malucha – rozwój edukacji przedszkolnej*

- ✓ w *Gminie Dębno*. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
- ✓ W związku z przystąpieniem dziecka do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu realizacji projektu.
- ✓ Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela/nauczycielk

Wypełnia Koordynator/Dyrektor:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
podpis Koordynatora/Dyrektora

Data zakończenia udziału w projekcie:
podpis Koordynatora/Dyrektora