DEKLARACJA UCZESTNIKA
(uczestnik poniżej 13 r.ż.)
W projekcie „Sieć na kulturę w podregionie nowosądeckim"

nr POPC.03.02.00-00-0456/19

Ja niżej podpisany .....
Imię i nazwisko Opiekuna Prawnego

deklaruję udział mojego dziecka:

.....
Imię i nazwisko Dziecka

w zajęciach w ramach projektu „Sieć na kulturę w podregionie nowosądeckim" nr POPC.03.02.00-00-0456/19. w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, Oś Priorytetowa nr III „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa" Działanie nr 3.2 „Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej" realizowanym przez Fundację Wspierania Zrównoważonego Rozwoju, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa i deklaruję jego systematyczny i aktywny udział w projekcie.

…….
Nazwa zajęć

…….
Imię i nazwisko Prowadzącego

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sieć na kulturę w podregionie nowosądeckim" oraz akceptuję jego treść.
- Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do organizatora szkoleń stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Udzielam Fundacji Wspierania Zrównoważonego Rozwoju nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego Dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania jedynie w zakresie realizacji działań związanych z realizacją projektu.

  Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, nieograniczone w czasie korzystanie i rozporządzanie zdjęciami, a w szczególności: publiczne wykorzystanie zdjęć, utrwalenie i zwielokrotniony druk, wykorzystywanie w celach marketingowych, promocyjnych, reklamowych, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu.

Poniższe dane są niezbędne do uczestnictwa w projekcie pn. **„Sieć na kulturę w podregionie nowosądeckim**". Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

UWAGA!

1. *Dane powinny być wypełnione w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.*
2. *W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę obok skreślenia, a następnie zaznaczyć/wpisać prawidłową odpowiedź.*

Imię i nazwisko Dziecka	
Data urodzenia Dziecka	
Adres e-mail Dziecka	
Imię i nazwisko Opiekuna Prawnego	
Telefon kontaktowy Opiekuna Prawnego	
Adres e-mail Opiekuna Prawnego	

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.

…….. ……

Miejscowość i data Podpis Opiekuna Prawnego