ZAŁĄCZNIK NR 6

DEKLARACJA UCZESTNICTWA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Projekt „W świecie nauki i wyrównywania szans”, nr FEPZ.06.09-IP.01-0054/25

Sposób złożenia	☐ punkt rekrutacyjny ☐ kanał elektroniczny wskazany w ogłoszeniu ☐ inny dostępny kanał: .....
Imię i nazwisko	.....
Szkoła dziecka	.....

Oświadczam, że:

☐ dobrowolnie deklaruję udział w projekcie „W świecie nauki i wyrównywania szans”, nr FEPZ.06.09-IP.01-0054/25;

☐ zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego treść;

☐ zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków EFS+;

☐ zobowiązuję się uczestniczyć w zakwalifikowanym spotkaniu i potwierdzić obecność;

☐ będę informować Realizatora o zmianie danych lub rezygnacji;

☐ oświadczam, że otrzymałam/łem od Gminy Chojna informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu „W świecie nauki i wyrównywania szans”, w tym w szczególności nazwę administratora danych, sposób kontaktu z wyznaczonym przez niego inspektorem ochrony danych oraz informacje o prawach mi przysługujących w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych (klauzula informacyjna stanowiąca załącznik nr 7 do Regulaminu);

☐ w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

....

Miejscowość i data *Czytelny podpis*