



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

### OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego)

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

..... (imię i nazwisko)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

w projekcie Gminy Jordanów pt. „**KOMPETENCJE – KLUCZOWE CZYNNIKI SUKCESU**” realizowanym w ramach Poddziałania 10.1.3. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne MRPO oraz oświadczam, iż On/Ona spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie:

1. jest uczniem **szkoły podstawowej** w ..... w woj. małopolskim,
2. jest zakwalifikowany na podstawie szczegółowych kryteriów określonych w regulaminie rekrutacji zgodnie z danymi wskazanymi w formularzu rekrutacyjnym, córka/syn spełnia wymogi rekrutacyjne uprawniające do udziału w zajęciach w ramach projektu pn.: *Kompetencje – kluczowe czynniki sukcesu*.
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Kompetencje – kluczowe czynniki sukcesu” jest finansowany z Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego (MRPO) ze środków budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem świadomy/-a konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika/-czki projektu  
(ucznia / uczennicy)

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego  
uczestnika/-czki projektu