



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....
przy ulicy.....
legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze.....
będący/a przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą dziecka:
(Imię i nazwisko)

urodzonego dn., PESEL
ucznia klasy..... Szkoły Podstawowej im. Alfonsa Brandta w Kurnosie Drugim,
zwanego dalej Uczestni(kiem)/-czką Projektu

- Oświadczam, że dziecko, którego jestem przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą, dobrowolnie przystępuje do Projektu, pt. „Edukacja przyszłości” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, który trwa w okresie od 01.10.2018 r. do 30.06.2020 r.
- Deklaruję udział dziecka w dodatkowych zajęciach pozalekcyjnych:

a. język angielski

- koła prowadzone przez 3 semestry¹ (dotyczy uczniów kl. I-VII w r. szk. 2018/19)
- koła prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)
- koło prowadzone przez 2 semestry (dotyczy uczniów kl. I w r. szk. 2019/20)
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. IV-VII w r. szk. 2018/19)
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)

b. przedsiębiorczość

- koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. II, IV-VII w r. szk. 2018/19)
- koła prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)

c. matematyka

- koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. IV-VII w r. szk. 2018/19)
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. I-VII w r. szk. 2018/19)
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)

¹ Czas trwania zajęć określony jako 3 semestry oznacza, iż zajęcia realizowane będą w okresie styczeń 2019 r.-czerwiec 2020 r., 1 semestr – w okresie styczeń –czerwiec 2019 r., 2 semestry – wrzesień 2019 r.-czerwiec 2020 r.





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 2 semestry (dotyczy uczniów kl. I w r. szk. 2019/20)*
- d. **zajęcia biologiczno-geograficzne**
- koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. V-VII w r. szk. 2018/19)*
- koła prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)*
- e. **zajęcia fizyczno-chemiczne**
- koło prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. VII w r. szk. 2018/19)*
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)*
- f. **zajęcia z kompetencji cyfrowych**
- koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. I-V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)*
- g. **język polski dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi**
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. IV-VII w r. szk. 2018/19 z trudnościami w spełnianiu wymagań edukacyjnych)*
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19 z trudnościami w spełnianiu wymagań edukacyjnych)*
- h. **logopedia dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi**
- zajęcia prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. I-III w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami logopedycznymi)*
- zajęcia prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. IV w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami logopedycznymi)*
- i. **zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi**
- zajęcia prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. III-V w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami rozwojowymi)*
- j. **terapia pedagogiczna dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi**
- zajęcia prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. II-VII w r. szk. 2018/19 z ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się)*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.*
4. *Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za realizację zobowiązań wobec Realizatora Projektu, którym jest Gmina Bełchatów, reprezentowana*



GMINA BĘLCHATÓW
BENEFICJENT PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Bełchatów, 97-400 Bełchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



przez Wójta Gminy, Konrada Koca, wynikających z Regulaminu Projektu i niniejszej Deklaracji uczestnictwa w Projekcie, w szczególności zobowiązuję się dochować wszelkich starań, aby Uczestni(k)/-czka Projektu regularnie uczęszczał/-a na zajęcia i nie przekroczył/-a dopuszczalnej ilości 20% nieobecności na zajęciach.

5. *Przyjmuję do wiadomości, iż przekazanie danych osobowych Uczestni(ka)/-czki Projektu zgodnie z zakresem określonym w Załączniku nr 3 do niniejszej Deklaracji oraz złożenie Oświadczenia Uczestnika Projektu stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej Deklaracji, w tym zaciągnięcie zobowiązania do przekazania informacji dotyczących sytuacji Uczestnika Projektu po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) jest warunkiem umożliwiającym udział mojego dziecka w Projekcie i traktowanie go jako Uczestnika Projektu.*
6. *Zobowiązuję się do przekazywania wszelkich informacji Realizatorowi Projektu na temat udziału mojego dziecka w Projekcie, które są niezbędne dla właściwego procesu monitorowania efektywności Projektu i pomiaru rezultatów.*
7. *W przypadku przerwania udziału w Projekcie przez dziecko, którego jestem przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą, zobowiązuję się do zwrotu materiałów dydaktycznych, które otrzyma w ramach przedmiotowego Projektu.*
8. *Zobowiązuję się dostarczyć Realizatorowi Projektu wszelkie informacje, dokumenty i oświadczenia, których dostarczenie okaże się niezbędne dla prawidłowej realizacji Projektu.*
9. *Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem Uczestni(ka)/-czki Projektu w celu promocji Projektu.*
10. *Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

dn.

.....
podpis przedstawiciel(a)/-ki ustawowe(go)/-j Uczestni(ka)/-czki Projektu

.....
podpis Uczestni(ka)/-czki Projektu



GMINA BELCHATÓW
BENEFICJENT PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów:

Oświadczenie o zamieszkiwaniu przez dziecko na terenie województwa łódzkiego

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)
zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego.
Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym
podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
Podpis

Oświadczenie o posiadaniu statusu ucznia Szkoły Podstawowej
im. Alfonsa Brandta w Kurnosie Drugim

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)
jest uczniem Szkoły Podstawowej im. Alfonsa Brandta w Kurnosie Drugim i klasy
uwzględnionej dla zajęć, w których będzie uczestniczyć.
Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym
podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
Podpis



GMINA BELCHATÓW
BENEFICJENT PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału dotyczących wyników w nauce

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

osiągnęło oceny wymagane do udziału w wybranych w pkt. 2 zajęciach, tzn.: w przypadku wyboru zajęć określonych w ppkt. a-f ostatnia końcoworoczna ocena z adekwatnego przedmiotu wynosi min. 4,00 dla kół zainteresowań i max. 3 dla zajęć dydaktyczno-wyrównawczych lub posiada opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem (dotyczy uczniów/uczennic, którzy nie uczęszczali na adekwatne zajęcia w roku poprzednim).

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
Podpis

Oświadczenie o nie uczestniczeniu w wybranych zajęciach poza szkołą

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

nie uczestniczy we wskazanych w pkt. 2 zajęciach poza szkołą.

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis



GMINA BELCHATÓW
BENEFICJENT PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka (dotyczy, jeśli zgłoszono udział dziecka w zajęciach określonych w ppkt. g, h, i, j)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)
posiada specjalne potrzeby edukacyjne, tzn.:

jest uczniem młodszym (kl. I lub IV Szkoły Podstawowej) i posiada opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem w postaci zajęć wyrównawczych z języka polskiego, terapii logopedycznej, zajęć korekcyjno-kompensacyjnych lub terapii pedagogicznej która stanowi załącznik do niniejszej deklaracji;

posiada wskazania do objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, zgodnie z rozporządzeniem MEN o pomocy psychologiczno-pedagogicznej, potwierdzone dokumentem, który stanowi załącznik do niniejszej deklaracji.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
podpis

Załączniki:

1. Dokument poświadczający specjalne potrzeby edukacyjne dziecka (jeśli dotyczy).
2. Oświadczenie Uczestnika Projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych.
3. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.



GMINA BELCHATÓW
BENEFICJENT PROJEKTU
BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl