Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**OŚWIADCZENIE RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany/podpisana:

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko składającego oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego)

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA:

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

zam. ..............................................................................................................................................

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

w projekcie realizowanym przez Parafię Rzymskokatolicką pw. Św. Jakuba Apostoła w Pałecznicy, pn. „Utworzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”,realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne , Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i  zdrowotne w regionie, Typ projektu C. Wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz oświadczam, iż On/Ona spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie:

* jest osobą w wieku do 18. roku życia, zamieszkałą na terenie Gminy Pałecznica
* spełnia wymogi rekrutacyjne określone w regulaminie rekrutacji uprawniające do udziału w zajęciach oferowanych w ramach projektu pn. „Utworzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy”
* zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt pn. „Utworzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy” jest finansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 i przez budżet państwa

Niniejszym deklaruję uczestnictwo dziecka w w/w projekcie i oświadczamiż w przypadku przyjęcia dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego, dołożę wszelkiej staranności aby uczestniczyło systematycznie w zajęciach zgodnie z harmonogramem.

Jestem świadomy/świadoma konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń niezgodnych z prawdą

………………………………………………… ………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

…………………………………………………. ..……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uczestnika/Uczestniczki Projektu)