



ZAŁĄCZNIK NR 2

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie **Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach Powiatu Lubelskiego i Świdnickiego**

DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W PROJEKCIE

Projekt „**Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytet VIII Zwiększanie spójności społecznej. Nr Projektu: FELU.08.08-IZ.00-0025/24
Realizacja projektu / Organizator: **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania “Dolina Giełczwi”** NIP 7123140512, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski, tel. 81 52 53 012, biuro@dolinagielczwi.org

1. Imię/ imiona i nazwisko uczestnika:

.....

2. Data i miejsce urodzenia uczestnika:

3. PESEL uczestnika:

4. Adres uczestnika:

.....

5. Kontakt do opiekuna prawnego:

telefon komórkowy

e-mail

6. Deklaruję udział dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach świetlicowych realizowanych w ramach projektu „Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego” w:

1) **świetlicy środowiskowej** (zaznaczyć wybraną)

- a) świetlica Środowiskowa w Wierchowiskach Pierwszych ☐
- b) świetlica Środowiskowa w Bystrzejowicach Drugich ☐
- c) świetlica Środowiskowa w Kozicach Górnych ☐

2) **ognisku wychowawczym** (zaznaczyć wybrane)

- a) ognisko wychowawcze w Gardzienicach Pierwszych ☐
- b) ognisko wychowawcze w Siedliszczkach ☐
- c) ognisko wychowawcze w Majdanie Kozic Górnych ☐
- d) ognisko wychowawcze w Majdanie Kawęczyńskim ☐
- e) ognisko wychowawcze w Kębtowie ☐
- f) ognisko wychowawcze w Klimusinie ☐



Oświadczenia:

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie „**Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego**”, oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału dziecka w Projekcie „**Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
2. Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że projekt „**Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego i deklaracji udziału dziecka nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w Projekcie.
6. Zobowiązuję się do aktywnego udziału mojego dziecka w zajęciach przewidzianych w ramach projektu.
7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna dziecka)