



Zgoda Rodzica / Opiekuna prawnego na uczestnictwo w Projekcie

„Staż u pracodawcy – profesjonalny start na rynku pracy”,
nr projektu: RPWM.02.04.01-28-0007/18

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 - 2020
Oś Priorytetowa 2 - Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4 - Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego
Poddziałanie 2.4.1 – Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe

I edycja

Ja, niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko)

deklaruję udział mojego dziecka
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania, PESEL dziecka)

.....
(numer kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego)

w projekcie „Staż u pracodawcy – profesjonalny start na rynku pracy” realizowanym od dnia 02.11.2018r. do dnia 31.10.2020r. przez Beneficjenta: Powiat Nidzicki, Jednostka realizująca projekt: Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Nidzicy, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty konkursowe.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie, tzn. jest Uczennicą/Uczniem szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Staż u pracodawcy – profesjonalny start na rynku pracy” i akceptuję wszystkie jego warunki.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka do udziału w Projekcie, będzie miało obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, zgodnie z wymogami Projektu.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że z chwilą przystąpienia do Projektu, każdy Uczestnik Projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a w przypadku Uczestnika Projektu nie posiadającego pełnej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego Opiekun prawny.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego *)

*) w przypadku Kandydatki/ta – Uczennicy/Ucznia nie posiadającego pełnej zdolności do czynności prawnych.