

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

*„Każdy inny - wszyscy równi. Wsparcie Szkoły Podstawowej w Leśnej”*

**Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:**……………………………………………………..

**PESEL:** ……………………………………………………..

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „Każdy inny - wszyscy równi. Wsparcie Szkoły Podstawowej w Leśnej”**

Ja, niżej podpisany/-a zgłaszam udział mojego dziecka w Projekcie pn.: **„Każdy inny - wszyscy równi. Wsparcie Szkoły Podstawowej w Leśnej”**, którego Beneficjentem jest **Gmina Lipowa,**w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

(numer projektu:FESL.06.02-IZ.01-02FC/23) w następujących formach wsparcia (zgodnie do diagnozą i specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi mojego dziecka):

*Wybrane/deklarowane formy wsparcia należy zaznaczyć symbolem „x”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Cudowne czytanie”**Wsparcie skierowane uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Rozumiem, co czuję"**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-8 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Sprawnie liczę” – zajęcia z matematyki**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-8 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Równaj szanse" - Zajęcia z matematyki.** Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-8 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Sprawne rączki".**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **„Wyrównuję swoje szanse” – j. polski .** Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 8 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **Spotkajmy się przy "słowie"** **- zajęcia logopedyczne** Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **Zajęcia „Early birds” – j. angielski.**Wsparcie skierowane do 24 uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze** **Zabawy z j. polskim.**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-7 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Myślę, rozumiem i wiem" - Gry i zabawy edukacyjne.**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Z pędzlem przez świat"**.Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-3 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Robotyka – nauka programowania, zajęcia rozwijające zainteresowania**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-3 oraz 4-8 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Kółko dziennikarskie (foto-video) .**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 1-5 oraz 6-8 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Design Thinking – łącznie dla 10 uczniów**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 6-8, | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Mindfulness - trening uważności.**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 6-8 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Zajęcia „English friends”.**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-6 | ☐ |
| **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się****Konwersacje w j. angielskim.**Wsparcie skierowane do uczniów i uczennic z klas 4-6 |  |

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie;
2. Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją Projektu;
4. Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
5. Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka – jako uczestnika Projektu w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby Projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronach internetowych i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Projektu. Dla potrzeb Projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych;
6. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***\*(niepotrzebne skreślić)* |