UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO
w WARSZAWIE
WYDZIAŁ NAUK PEDAGOGICZNYCH

ul. Wóycickiego 1/3, 01-938 Warszawa - tel. (48 22) 5699671

Załącznik nr 7 do Regulaminu

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA/PODOPIECZNEGO
W PROJEKCIE
„Akademia wychowanków MOS i MOW", Nr POWR.03.01.00-00-T166/18

Dane DZIECKA / PODOPIECZNEGO:

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

PESEL: .....

Dane RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię/Imiona: .....

Nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Numer telefonu: .....

Ja niżej podpisana/y:

1. Dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Projekcie pn. „Akademia wychowanków MOS i MOW", Nr POWR.03.01.00-00-T166/18.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że moje dziecko/podopieczny uczestniczy w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działania 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
3. Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem szczegółowe i wyczerpujące wyjaśnienia dotyczące celu i zakresu proponowanego programu kształcenia (otrzymałam/em zadowalające

odpowiedzi na wszystkie zadane przeze mnie pytania i rozumiem wszystkie przekazane mi informacje dotyczące udziału mojego dziecka/podopiecznego) w ramach realizacji Projektu.

4. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie.
5. Zostałam/em poinformowany, że moje dziecko/podopieczny spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające ją/jego do udziału jako Uczestnik w Projekcie.
6. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego we wszystkich planowanych zajęciach w programie kształcenia w ramach realizacji Projektu.
7. Jestem świadoma/y, że udział mojego dziecka/podopiecznego w realizacji Projektu jest całkowicie bezpłatny.
8. Zobowiązuję się do umożliwienia i wspierania uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego we wszystkich przeznaczonych dla niego formach wsparcia z programu kształcenia w ramach realizacji niniejszego Projektu.
9. Jestem świadoma/y, że uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w Projekcie jest dobrowolne, a odmowa nie wiąże się z żadnymi konsekwencjami.
10. Jestem świadoma/y, że również po wyrażeniu zgody na udział mojego dziecka/podopiecznego w Projekcie, w trakcie trwania Projektu, można się wycofać, ale zarazem zobowiązuję się do pisemnego usprawiedliwienia rezygnacji z uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w Projekcie, mając świadomość potencjalnych zobowiazań finansowych pokrycia kosztów udziału swojego dziecka/podopiecznego w Projekcie, np. w przypadku rezygnacji dziecka/podopiecznego bez podania przyczyny (§8 Regulaminu).
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Kierownika Projektu o zmianie w danych teleadresowych.
12. Jestem świadoma/y, że podanie danych dziecka/podopiecznego jak i danych rodzica/opiekuna prawnego jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach realizacji Projektu.
13. Jestem świadoma/y, że moje dane osobowe jak również dane osobowe dziecka/podopiecznego będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji Projektu.
14. Zapoznałam/em się i akceptuję treść oraz deklaruję poprawne podanie danych w formularzu zgłoszeniowym Uczestnika Projektu otrzymującego wsparcie, w imieniu mojego

dziecka/podopiecznego (załącznik nr 1 do Regulaminu).

15. Zapoznałam/em się i akceptuję treść oraz podpisuję w imieniu mojego dziecka/podopiecznego Oświadczenie Uczestnika Projektu (załącznik nr 2 do Regulaminu).
16. Zapoznałam/em się i akceptuję treść oraz podpisuję w imieniu mojego dziecka/podopiecznego Oświadczenie o Wykorzystaniu Wizerunku (załącznik nr 4 |do Regulaminu).

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Zgodzie na udział w Projekcie dziecka/podopiecznego są zgodne z prawdą.

…...…… ……

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego