



Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię/ imiona i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)



Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Zdolni z Pomorza – Gdański Uniwersytet Medyczny** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam/moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) jestem/moje dziecko jest* uczniem szkoły podstawowej/gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej oraz
 - 2) zamieszkuję/moje dziecko zamieszkuje* na terenie województwa pomorskiego oraz
 - 3) posiadam/moje dziecko posiada* szczególne predyspozycje w zakresie obszarów objętych wsparciem w ramach projektu, zdiagnozowane w ramach procesu rekrutacji do projektu;
3. będę uczestniczył/moje dziecko będzie uczestniczyło* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w czasie trwania projektu oraz w badaniu ankietowym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji projektu **Zdolni z Pomorza – Gdański Uniwersytet Medyczny**.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
 2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych,
 3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych*
- jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego