



Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka”

**OŚWIADCZENIE/ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ W PROJEKCIE  
„ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMINY CZARNA DĄBRÓWKA”**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „**Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie

1. Jestem świadomy/a, iż mój podopieczny uczestnicząc w projekcie jest zobowiązany do
2. przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka”
3. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka”
4. Oświadczam, iż stan zdrowia podopiecznego nie wykazuje przeciwwskazań do udziału we wskazanych formach aktywizacji.
5. Zobowiązuję swojego podopiecznego do wypełniania ankiet związanych z realizacją i oceną projektu oraz monitorowaniem jego rezultatów w okresie uczestnictwa w projekcie. Jeśli wiek mojego podopiecznego nie pozwoli na samodzielne wypełnienie w/w dokumentów zobowiązuję się do wypełnienia ich w jego imieniu.
6. Oświadczam, że mój podopieczny nie korzysta z identycznych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego małoletniego)