



ZAŁĄCZNIK NR 2
Do Regulaminu Rekrutacji w projekcie „Zdaj maturę, rozwiń skrzydła!” z dn. 01.09.2012 r.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH I
POZASZKOLNYCH W PWSZ W NYSIE
W RAMACH PROJEKTU
PT. „Zdaj maturę, rozwiń skrzydła!”**

(do wypełnienia przez rodzica)

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zameldowany/a
(adres zameldowania)

tel. e-mail.....

1. Oświadczam, że podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem: (należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie)

- rodzicem ucznia przystępującego do projektu, posiadającym prawa rodzicielskie względem niego
- opiekunem prawnym ucznia przystępującego do projektu
- pełnoletnim uczniem przystępującym do projektu (ukończony 18 rok życia)

2. Ponadto oświadczam, że mój syn / córka / ja niżej podpisany*

.....
(imię i nazwisko)

jest / jestem uczennicą / uczniem Liceum Ogólnokształcącego „Carolinum” w Nysie prowadzącej kształcenie ogólne (z wyłączeniem słuchaczy szkół dla dorosłych) mającej siedzibę w gminie Nysa, w województwie opolskim:

Liceum Ogólnokształcącego „Carolinum” w Nysie, ul. Sobieskiego 2, 48-300 Nysa

.....
(nazwa i adres szkoły)

będzie/ będę* uczestniczył/a w zajęciach pozalekcyjnych i pozaszkolnych w PWSZ w Nysie w ramach projektu „Zdaj maturę, rozwiń skrzydła!”
realizowanego w ramach poddziałania 9.1.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.



Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami naboru i uczestnictwa w projekcie..

4. Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez PWSZ w Nysie na potrzeby rekrutacji, organizacji zajęć, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu POKL.09.01.02-16-049/12 pt. **„Zdaj maturę, rozwiń skrzydła!”**

Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.

5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie teraz i w przyszłości przez PWSZ w Nysie wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby/mojego dziecka/podopiecznego* (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów w takich mediach jak: Internet, prasa, telewizja itp. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów będzie się odbywać w taki sposób, aby nie wskazywać na powiązanie wizerunku z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

Prawo do korzystania z wizerunku w zakresie wskazanym wyżej przekazuję PWSZ w Nysie bezpłatnie.

7. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się do zapewnienia uczestnictwa dziecka /jako uczestnik zobowiązuję się do uczestniczenia* we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu w tym w zajęciach pozalekcyjnych w PWSZ w Nysie w przypadku wytypowania go/mnie* do udziału w projekcie.

1 października 2012 r.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia)

UWAGA:

Formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie dokumentem potwierdzającym wyrażenie zgody przez uczestnika/ rodziców lub opiekunów prawnych na udział ucznia w projekcie.

Procedurę naboru i zasady uczestnictwa określają Zasady naboru i uczestnictwa – Regulamin rekrutacji w ramach projektu pt. **„Zdaj maturę, rozwiń skrzydła!”**, które są dostępne na stronie internetowej projektu, oraz w biurze projektu – Biuro Projektów i Programów PWSZ w Nysie, ul. Marcinkowskiego 6-8, 48-300 Nysa, pok. 1

**niepotrzebne skreślić*