



**OŚWIADCZENIA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA KANDYDATA/TKI**

**do projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rodzin z terenu gminy Trzebownisko”**

**RPPK.08.04.00-18-0027/16**

1. Oświadczam, że moje dziecko: .....

(imię i nazwisko)

spełnia warunki uczestnictwa w projekcie, tzn. zamieszkuje na terenie Gminy Trzebownisko (w myśl przepisów KC) w województwie podkarpackim

oraz,

że rodzina w której wychowuje się dziecko korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.)

lub

kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniają, co najmniej

jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.).

2. Oświadczam że ja/moja rodzina korzysta/nie korzysta\* z PO PŻ.

\*niepotrzebne skreślić.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem projektu* i akceptuję jego treść. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka. Jestem świadomy/a, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa i zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na nie mojego dziecka, a także brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu i przekazywania informacji na jego temat także po zakończeniu udziału w projekcie.

Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

4. Oświadczam, że podane w niniejszej Ankiecie uczestnictwa w projekcie i oświadczeniu dane i informacje są prawdziwe i kompletne.

5. Zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka Stowarzyszenie CRAS - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej, ul. Raginisa 31/L2, 35-045 Rzeszów oraz Gminę Trzebownisko z siedzibą w Trzebownisku 976, 36-001 Trzebownisko oraz z jednostce organizacyjnej Gminy Trzebownisko tj. Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Trzebownisku 989, 36-001 Trzebownisko do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WP na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka, możliwości ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. Zostałem także poinformowany/a, że dane osobowe mojego dziecka zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Podkarpackiego, al. Ł. Cieplickiego 4, 35-010 Rzeszów, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa-Kuli 20, 35-025 Rzeszów, oraz podmiotom, które będą świadczyć usługi na ich rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane osobowe mojego dziecka będą mogły zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta, a także zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020.

6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

7. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji dziecka z udziału w projekcie.

8. Oświadczam, iż będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego