



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach
Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027

Projekt pn. Z radością i wiedzą ruszam w świat - rozwój edukacji przedszkolnej na terenie Gminy
Łubniany nr FEOP.05.06-IP.02-0012/23

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)

DANE DZIECKA (UCZESTNIKA PROJEKTU)

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr mieszkania	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DEKLARUJĘ UDZIAŁ PONIŻSZYCH DZIAŁANIACH PROJEKTOWYCH

Nazwa zajęć	Uczestnictwo (należy zaznaczyć „X”)
Warsztaty „DOBRE RELACJE TO PODSTAWA”	

MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z USŁUG DOSTĘPOWYCH

1. Tłumacz języka migowego TAK/NIE
2. Asystent osoby z niepełnosprawnością TAK/NIE
3. Materiały szkoleniowe w formie dostępnej (elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontraktu) TAK/NIE
4. Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej TAK/NIE
5. Inne

OPIS DOSTĘPNOŚCI BIURA

Biuro projektu prowadzone będzie w Niepublicznym Przedszkolu Tęczowa Kraina w Kępie, ul. Luboszycka 35. Dzieci oraz ich rodzice opiekunowie będą mieli wgląd do pełnej dokumentacji wdrażanego projektu w biurze projektu lub pod nr tel. 792 6144 82 od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 lub pod adresem e-mai: biuro@teczowakraina.opole.pl

Biuro projektu znajduje się w budynku parterowym, z łatwym dostępem dla osób niepełnosprawnych, bez barier architektonicznych.

INFORMACJE DODATKOWE*

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej TAK/NIE/ODMOWA
2. Obywatel państwa trzeciego TAK/NIE
3. Osoba obcego pochodzenia TAK/NIE
4. Osoba z niepełnosprawnościami TAK/NIE/ODMOWA
5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania TAK/NIE
6. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebuje indywidualnego nauczania z poradni poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK/NIE
7. Osoba z terenów wiejskich** TAK/NIE
8. Osoba z pieczy zastępczej TAK/NIE
9. Osoba zamieszkująca na obszarach strategicznej interwencji (OSI krajowej)*** TAK/NIE

*właściwe podkreślić – brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi,

**WEDŁUG KALSYFIKACJI degurba Gmina Łubniany jest obszarem wiejskim, jeżeli uczestnik projektu zamieszkuje obszar gminy Łubniany zaznacza „TAK”

***wyjaśnienie do OSI krajowe – w województwie opolskim miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze to: Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie, obszary zagrożone trwałą marginalizacją w województwie to gminy: Baborów, Branice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn – jeżeli uczestnik projektu nie zamieszkuje we wskazanych wyżej miejscowościach zaznacza „NIE”

Oświadczam, że zapoznałam/em się Regulaminem uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażanie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia wykonywane podczas działań projektowych mogą zostać umieszczone na stronie internetowej/fanpage przedszkola oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica)