Załącznik Nr 3 do

Regulaminu naboru i uczestnictwa we wsparciu

 organizowanym dla rodziców/opiekunów dzieci i młodzieży

 uczestniczących w zajęciach w ramach projektu

„Placówka Wsparcia Dziennego – Prawie jak w Domu”

wprowadzonego Zarządzeniem Nr 7/2019

Kierownika MOPS w Jordanowie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA WE WSPARCIU ORGANIZOWANYM DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECI I MŁODZIEŻY UCZESTNICZĄCYCH W ZAJĘCIACH W RAMACH PROJEKTU**

**PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO „PRAWIE JAK W DOMU” W JORDANOWIE**

**utworzonej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020- w zakresie 9 Osi Priorytetowej- Region spójny społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu: C. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

1. **Dane rodzica/ opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem naboru i uczestnictwa we wsparciu dla rodziców/opiekunów dzieci i młodzieży uczestniczących w zajęciach w ramach projektu „Placówka Wsparcia Dziennego -prawie jak w domu” w Jordanowiei akceptuję jego brzmienie.

Jestem świadoma/my, że udział w projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, po zakończeniu udziału we wsparciu.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…..………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA       ( czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć Beneficjenta podpis osoby przyjmującej oświadczenie