

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**„Nowe możliwości - rozwój kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli w Liceach Ogólnokształcących w powiecie żarskim”**

<b>Imię i nazwisko zgłaszającego uczestnika/uczestniczki</b>		
<b>Szkoła</b>		
<b>Klasa</b> <i>(dotyczy ucznia/uczennicy)</i>		
<b>Zawód</b> <i>(dotyczy ucznia/uczennicy technikum)</i>		
<b>Stanowisko</b> <i>(dotyczy nauczyciela)</i>		

**I. DEKLARACJA UCZESTNICTWA** – wypełnia pełnoletni uczestnik/uczestniczka projektu lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki

Ja, niżej podpisana/-y

imię i nazwisko.....

zamieszkała/-y .....

legitymująca/-y się dowodem osobistym - numer i seria .....

● Oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego niepełnoletniego dziecka\* w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8. *Nowoczesna Edukacja*, Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Działania 8.2 *Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych*; Poddziałania 8.2.1 *Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych- projekty realizowane poza formułą ZIT*. Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka\* w działaniach projektowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

Jako zadanie wiodące wybieram *(proszę zakreślić znakiem X jedno z zadań)*

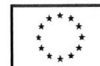
☐ zad. 1 dla uczniów – Wsparcie dla uczniów

☐ zad. 2 dla nauczycieli – Wsparcie dla nauczycieli

● Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie/moje niepełnoletnie dziecko\* w ramach działań w projekcie.

Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.



● Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/ wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka\* na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

● Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.

● Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

● Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

..... miejscowość i data * niepotrzebne skreślić ** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego	..... czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna uczestnika**	..... czytelny podpis uczestnika
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

## II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA/PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE\*

Niniejszym zaświadcza się, że.....

(imię i nazwisko)

– jest uczennicą/ucniem szkoły ..... \*

– jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela w szkole ..... \*

.....  
pieczęć szkoły

.....  
podpis dyrektora szkoły

\* niepotrzebne skreślić