Podkarpackie Centrum Edukacyjno- Głogów Młp., ………………… Medyczne Sumed Andrzej Suszek

ul. Młynarska 11

36-060 Głogów Małopolski

(Niepubliczne Przedszkole Muzyczno-Językowe

„Muzyczny Maluszek”)

**OŚWIADCZENIE**

**do umowy na świadczenie usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych**

**w Niepublicznym Przedszkolu Muzyczno-Językowym „Muzyczny Maluszek”**

**(oświadczenie projektowe)**

Ja niżej podpisany ……………………………… oświadczam, że mój syn/moja córka ……………………………… będzie uczestniczył/a w projekcie pn. *Rozszerzenie działalności   
i oferty Przedszkola Muzyczno-Językowego Muzyczny Maluszek* (zwanym dalej Projektem) realizowanym przez Podkarpackie Centrum Edukacyjno-Medyczne Sumed Andrzej Suszek (Niepubliczne Przedszkole Muzyczno-Językowe „Muzyczny Maluszek”) w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

*……………………………………… …………………………*

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego Podpis Dyrektora*

**Dodatkowe oświadczenia**

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
z prawdą oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z ***Regulaminem projektu i Regulamin rekrutacji*** oraz moje dziecko spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminach.

2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie realizowanym przez Podkarpackie Centrum Edukacyjno-Medyczne Sumed Andrzej Suszek (Niepubliczne Przedszkole Muzyczno-Językowe „Muzyczny Maluszek”).

4. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich formach wsparcia w Projekcie przeznaczonych dla niego (do których zakwalifikował się na podstawie przeprowadzonej rekrutacji); równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji mojego dziecka   
z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta.

5. W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie moje dziecko jest osobą zamieszkałą na terenie województwa podkarpackiego.

6. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących statusu społecznego mojego oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania ww. danych.

7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek  
danych osobowych i kontaktowych mojego dziecka oraz innych informacji wpisanych   
w dokumentach rekrutacyjnych.

*……………………………………… …………………………*

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego Podpis Dyrektora*