

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

ZAŁĄCZNIK NR 7

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU RODZIC / OPIEKUN PRAWNY

**Projekt pn. „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie
Dąbrowa”**

Nr Projektu: FEOP.05.10-IP.02-0013/24

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

oświadczam, że:

1. podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne;
2. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021–2027;
3. zostałem/am poinformowany/a o celu i zakresie Projektu;
4. zobowiązuję się do uczestnictwa w warsztatach dla rodziców/opiekunów prawnych oraz potwierdzania swojej obecności;
5. zobowiązuję się do przekazywania informacji niezbędnych do prawidłowej realizacji, monitorowania i rozliczenia Projektu;
6. zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach zgodnie z obowiązującymi przepisami;
7. przyjmuję do wiadomości, że jako uczestnik/uczestniczka Projektu mogę zostać objęty/a działaniami monitoringowymi i ewaluacyjnymi związanymi z realizacją Projektu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika