Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany(a),

..............................................................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego)*

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

………………………………………..………………………… *(imię i nazwisko)*

zam. ..................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)*

w projekcie Gminy Jordanów pt. ***„*KOMPETENCJE – KLUCZOWE CZYNNIKI SUKCESU”** realizowanym w ramach Poddziałania 10.1.3. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne MRPO oraz oświadczam, iż On/Ona spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie:

* 1. jest uczniem **szkoły podstawowej** w …………………………............... w woj. małopolskim,
	2. jest zakwalifikowany na podstawie szczegółowych kryteriów określonych w regulaminie rekrutacji zgodnie z danymi wskazanymi w formularzu rekrutacyjnym, córka/syn spełnia wymogi rekrutacyjne uprawniające do udziału w zajęciach w ramach projektu pn.: *Kompetencje – kluczowe czynniki sukcesu*.
	3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt *„*Kompetencje – kluczowe czynniki sukcesu” jest finansowany z Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego (MRPO) ze środków budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem świadomy/-a konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………..…………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *czytelny podpis uczestnika/-czki projektu* *(ucznia / uczennicy)* |

*………………………………………………………………………*

*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego uczestnika/-czki projektu*