DATA I GODZINA WPŁYWU:

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OSOBY MAŁOLETNIEJ

UPRZEJMIE PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Sygnatura sprawy:	**DANE OSOBOWE**		
Imię i nazwisko uczestnika:			
Data i miejsce urodzenia, wiek			
Adres zamieszkania/zameldowania:			
Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna:			
Adres e-mailowy:			
PESEL:			

I. Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i zasadach udziału w projekcie: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki * w projekcie: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania mojego syna/córki * na zajęcia (warsztaty lub szkolenia) i formy wyjazdowe, wybrane w karcie wyboru będącej załącznikiem Nr 1 do deklaracji uczestnictwa i czynnego udziału mojego syna/córki * w Projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie oraz zobowiązuję się do uczestnictwa mojego syna/córki * w spotkaniu integracyjnym odbywającym się w miesiącu lipcu oraz konferencji - spotkaniu podsumowującym projekt odbywającym się w miesiącu grudniu.
4. Oświadczam, że mój syn/córka * nie przerwie uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych.
5. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki * w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie szkolenia oraz po zakończeniu projektu.

……..……..…….

(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych małoletniego)

*** - niepotrzebne skreślić**

II. Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego syna/córki *, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm. Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych mojego syna/córki * do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Pracy i polityki Socjalnej ewaluacji.

……..…….
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych małoletniego)

III. Wyrażam zgodę na:

1. Wykorzystywanie wizerunku mojego syna/córki * przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie, ul. Dąbska 17, w ramach uczestnictwa w projekcie „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”
2. Wykorzystanie przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” lub przez inne osoby na zlecenie Stowarzyszenia „Solna Dolina” wizerunku mojego syna/córki *, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji projektu, na materiałach służących popularyzacji działań realizowanych w ramach projektu w:
    a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;
    b) prasie;
    c) broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

w okresie 5 lat od podpisania niniejszej Zgody.

3. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.
4. Stowarzyszenie „Solna Dolina” może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań w zakresie realizacji projektu: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie”.
5. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielamy nieodpłatnie.

……..…….
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych małoletniego)

*** - niepotrzebne skreślić**

Załącznik Nr 1 do Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej

KARTA WYBORU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW I FORM WYJAZDOWYCH

Kartę należy wypełnić poprzez wstawienie znaku X przy wybranym warsztacie lub szkoleniu oraz przy wybranej formie wyjazdowej. Każdy uczestnik w ramach projektu może wziąć udział w 1 szkoleniu lub warsztacie oraz w 1 formie wyjazdowej.

W przypadku uczestnika małoletniego kartę wyboru wypełnia i podpisuje rodzic lub opiekun prawny, załączając dodatkowo zgodę na uczestnictwo podopiecznego w wybranym warsztacie lub szkoleniu oraz wycieczce. Zgoda, o której mowa, musi zostać złożona na wypełnionym i czytelnie podpisanym przez rodziców lub opiekunów prawnych formularzu będącym załącznikiem Nr 2 do deklaracji uczestnictwa. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem rekrutacji i zasadami uczestnictwa w projekcie każdy uczestnik dowolnie wybiera interesującą go formę wsparcia w ramach projektu do momentu wyczerpania limitu miejsc. O zakwalifikowaniu uczestnika decyduje kolejność dokonywanych zgłoszeń. W przypadku wyczerpania limitu, po weryfikacji zgłoszeń dokonanych przez biuro projektu w momencie składania deklaracji, zostanie uczestnikowi zaproponowana inna, dostępna forma wsparcia.

KARTA WYBORU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW I FORM WYJAZDOWYCH

Imię i nazwisko uczestnika: …….

Nazwa szkolenia/ warsztatu	**Wybór uczestnika**
Warsztaty komputerowe (2 grupy, każda: 5 x 6 godz. lekcyjnych) Łączna liczba uczestników: 40 (w tym 30 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: czerwiec-sierpień 2013 Miejsce: Kłodawa i Chodów	
Szkolenia ekologiczne, w tym: ochrona środowiska, zmiany klimatyczne, segregacja odpadów, odnawialne źródła energii, aranżacja ogrodów (5 x 4 godz. lekcyjne). Liczba uczestników: 35 (w tym 20 seniorów + 15 młodzież) Termin realizacji: wrzesień 2013 Miejsce: Kłodawa	
Szkolenia pro-zdrowotne (5 x 4 godz. lekcyjne, w tym: zdrowe żywienie, nordic walking + przykładowe zajęcia z aerobiku, zdrowy styl życia i dbałość o kondycję, promocja tańca towarzyskiego, promocja jazdy rowerem Liczba uczestników: 30 (w tym 20 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: październik 2013 Miejsce: Kłodawa	
Warsztaty I pomoc w domu i edukacja finansowa (2 x 6 godz. lekcyjnych) Liczba uczestników: 30 (w tym 20 seniorów + 10 młodzież) Termin realizacji: październik 2013 Miejsce: Kłodawa	
Szkolenia hobbystyczne, w tym: haft, rękodzieło, śpiew, gra w szachy (4 x 4 godz. lekcyjne. Liczba uczestników: 15 (w tym: 10 seniorów + 5 młodzież) Termin realizacji: listopad 2013 Miejsce: Kłodawa	
Formy wyjazdowe	**Wybór uczestnika**
Wyjazd do gospodarstwa agroturystycznego w Izabelinie Liczba uczestników: 40 osób (38 uczestników i 2 osoby obsługi)	
Organizacja dwóch grupowych wyjazdów na basen Łączna liczba uczestników: 80 osób (74 uczestników i 6 osób obsługi)	
Organizacja jednego grupowego wyjazdu do Warszawy Liczba uczestników: 40 osób (38 uczestników i 2 osoby obsługi	

Kłodawa dn.

……..…….
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych małoletniego)

Załącznik Nr 2 do deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej

Wyrażenie zgody rodziców/opiekunów prawnych na udział w warsztatach/szkoleniach *

My, niżej podpisani……..……. oświadczamy, iż jesteśmy rodzicami/prawnymi opiekunami* i wyrażam zgodę na udział naszej córki/syna * ……..…….. w warsztatach/szkoleniach **……...……. realizowanych w ramach projektu: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich. Nasz syn/córka * nie ma żadnych przeciwwskazań do wzięcia udziału w zadeklarowanych zajęciach.

Jednocześnie oświadczamy, że zobowiązujemy się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia do miejsca organizacji zajęć i powrotu do domu.

……..……..

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

*** - niepotrzebne skreślić**
**** - niepotrzebne skreśli i wpisać nazwę wybranego warsztatu/szkolenia**

***

Wyrażenie zgody rodziców/opiekunów prawnych na udział w wycieczce

My, niżej podpisani……..……. oświadczamy, iż jesteśmy rodzicami/prawnymi opiekunami* i wyrażam zgodę na udział naszej córki/syna * ……..…….. w wycieczce do ……...……. organizowanej w ramach projektu: „Inkubator Dojrzałego Mentora - inspiracje Babci i Dziadka integrują młode pokolenie” realizowanego przez Stowarzyszenie „Solna Dolina” w Kłodawie w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich. Nasz syn/córka * nie ma żadnych przeciwwskazań do wzięcia udziału w wycieczce.
Jednocześnie oświadczamy, że zobowiązujemy się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia do miejsca zbiórki i powrotu do domu.

……..……..

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

*** - niepotrzebne skreślić**