



Projekt „**E-Maluch Edukuje**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### Pn. „E-Maluch Edukuje”

Imię rodzica/opiekuna																					
Nazwisko Rodzica/opiekuna																					
Numer PESEL Dziecka	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Numer telefonu																					
Imię i nazwisko dziecka																					
Data urodzenia dziecka																					

1. **Deklaracja zgody na wzięcie udziału w projekcie** - Ja niżej podpisany/a **deklaruję zgodę na uczestniczenie w projekcie** realizowanym przez E-Maluch s.c. Małgorzata Piekarska, Rafał Raj, 93-478 Łódź ul. Prądyńskiego 6 w partnerstwie z Centrum Diagnostyki, Terapii i Neurorozwoju „NEURONEK” Maria Jankowska - Tracz, 94-303 Łódź ul. Konstantynowska 34 w ramach Priorytetu XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego.
2. **Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie** - Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
  - a. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku przedszkolnym zgodnie z art.31 pkt 1-3 Ustawy Prawo oświatowe
  - b. zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze realizacji projektu – Miasto Łódź.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WŁ 2014-2020.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu