

**DEKLARACJA /RODZICE/
UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH REALIZOWANYCH
NA UNIWERSYTECIE MORSKIM W GDYNI
W RAMACH PROJEKTU „ŁAP WIATR W ŻAGLE!”**

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zameldowany/a

.....
(adres zameldowania)

tel. **e-mail**

Oświadczam, że:

1. Podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem: (należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie)

- rodzicem/opiekunem prawnym ucznia zakwalifikowanego do udziału w projekcie
 rodzicem/opiekunem prawnym ucznia nie przystępującego do projektu

2. Zobowiązuję się uczestnictwa na zajęciach w Uniwersytecie Morskim w Gdyni w przypadku wytypowania mnie do udziału w projekcie.

3. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu „Łap wiatr w żagle!” realizowanego przez Uniwersytet Morski w Gdyni w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – „Uniwersytet Młodego Odkrywcy” i akceptuję ich zapisy.

4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w w/w projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznanym mi w ramach projektu wsparciem:

1. Przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w czasie trwania projektu przed i po każdym warsztacie.

3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji projektu „Łap wiatr w żagle!” realizowanego przez Uniwersytet Morski w Gdyni w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – „Uniwersytet Młodego Odkrywcy”.

.....
miejsowość, data (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Data wplynięcia dokumentów do Uniwersytetu Morskiego w Gdyni

.....
/wypelnia pracownik UMG/