„Profilaktyka wad postawy dzieci w Powiecie Zambrowskim”

……
Pieczęć Szkoły Podstawowej

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
PROJEKTU Nr: RPPD.07.02.01-20-0069/19

Głównym celem projektu jest:
Celem projektu jest poprawa stanu zdrowia 170 dzieci i młodzieży w wieku 5-14 lat w okresie od 01.06.2020 do 28.02.2022 r. na obszarze Powiatu Zambrowskiego poprzez zorganizowanie interwencji z zakresu profilaktyki wczesnej i pierwotnej oraz profilaktyki trzeciorzędowej ukierunkowanej na zmniejszenie częstotliwości występowania nabytych wad postawy u dzieci i młodzieży.

Czas trwania projektu: 01.06.2020 do 28.02.2022
Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne.

Zainteresowanych uczestnictwem w projekcie, prosimy o staranne wypełnienie (drukowanymi literami) poniższego formularza i pozostawienie w miejscu wypełnienia dokumentów.

Dane osobowe DZIECKA – uczestnika projektu

Imię i nazwisko: .....,

PESEL:												Wiek:	

W związku z uczestnictwem w/w dziecka (nad którym sprawuję opiekę) w projekcie pn. „Profilaktyka wad postawy dzieci w Powiecie Zambrowskim”, zgadzam się na jego uczestnictwo w projekcie oraz oświadczam jako rodzic/opiekun prawny, że:

1. Zapoznałam się z Regulamin uczestnictwa w Projekcie „Profilaktyka wad postawy dzieci w Powiecie Zambrowskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy.
2. W czasie trwania projektu zobowiążę dziecko do uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu.
3. W czasie trwania projektu będę wypełniać dokumenty na potrzeby ewaluacji projektu oraz postępów edukacyjnych dziecka nad którym sprawuję opiekę.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku dziecka w postaci fotografii cyfrowej wyłącznie w celu realizacji i rozliczenia projektu
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA*