*Załącznik nr 4.*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**(wypełnia: rodzic/prawny opiekun)**

My, niżej podpisani …………………………………………………………… i …………………………………………………………….

*imię i nazwisko matki imię i nazwisko ojca*

wyrażamy zgodę na uczestnictwo syna/ córki

…...............................................................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

…................................................................................................................................................................

*numer PESEL dziecka*

…................................................................................................................................................................

*adres zamieszkania dziecka (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

deklarujemy przystąpienie mojego/ej niepełnoletniego/iej syna/córki do uczestnictwa w projekcie: realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy/łem/łam się i zobowiązujemy/ję się dbać o przestrzeganie przez syna/córkę zasad zawartych w regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie **„Podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Łabowa”** .

Oświadczam/y, że mój/moja syn/córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.: jest w wieku 3-5 lata, mieszka w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuje i/lub uczy się na terenie województwa małopolskiego.

Oświadczam/y, że zostaliśmy/łem/łam pouczeni/ny/na o odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

Zostaliśmy/łem/łam poinformowani/ny/na, iż syn/córka uczestniczy w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

…………………………………..

/miejscowość, data/

……………………………………………………………………..

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*