

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„STEAM Academy”

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane podstawowe uczestnika projektu	Imię:
	Nazwisko:
	Data urodzenia:
Adres zamieszkania uczestnika projektu	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
Dane kontaktowe uczestnika projektu rodzica/opiekuna prawnego ¹	Telefon komórkowy:
	Adres e-mail:
Specjalne potrzeby uczestnika projektu np. spektrum autyzmu, osoba słabosłysząca, słabowidząca, ADHD, dysleksja, niepełnosprawność ruchowa lub inna	

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Deklaruję udział w projekcie „STEAM Academy”, realizowanym przez Fundację Full STEAM Ahead. Mam świadomość, że projekt / zadanie w którym będę uczestniczyć jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

2. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „STEAM Academy” i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

3. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2024.17 t.j.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

4. Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w Projekcie.

5. Oświadczenie w sprawie publikacji wizerunku w materiałach wizualnych powstałych w trakcie realizacji projektu:

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych

¹ W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica uczestnika projektu lub opiekuna prawnego uczestnika projektu

i archiwizacyjnych do projektu „STEAM Academy”, np. na stronie www Fundacji, publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

6. Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

Zobowiązuję się do:

1. systematycznego uczestnictwa w zajęciach; tylko poważne sprawy rodzinne lub choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach;
2. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności i ewentualnie innych dokumentach projektowych.

.....
*Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica uczestnika
projektu/prawnego opiekuna uczestnika projektu²*

² W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica uczestnika projektu lub opiekuna prawnego uczestnika projektu