



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Wsparcie kształcenia ogólnego na terenie MOF Chrzanowa”**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Wsparcie kształcenia ogólnego na terenie MOF Chrzanowa”

Nr projektu: FEMP.06.30-IP.01-0223/25

DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika	
Szkoła macierzysta	
Klasa (w roku szkolnym 2026/2027)	

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię (imiona) i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

Oświadczenia:

1. Deklaruję udział mojego dziecka w pełnym cyklu wsparcia przewidzianym w Projekcie, obejmującym:
 - 1) **dotatkowe zajęcia** z języka angielskiego w szkole (rok szkolny 2026/27),
 - 2) **wyjazd studyjny** do kraju anglojęzycznego (maj/czerwiec 2027 r.).
1. Zapoznałem/-am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie** i w pełni akceptuję jego postanowienia.
2. Zobowiązuję się do wniesienia **wkładu własnego w wysokości 400,00 zł** (słownie: czterysta złotych) na rachunek bankowy **Lidera Projektu** Nr PL 25 8444 0008 0000 0081 9585 0122 w okresie od **01.09.2026 r. do 31.12.2026 r.**

3. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia dodatkowe mogą odbywać się w innej szkole na terenie gminy, niż szkoła macierzysta dziecka, co akceptuję i zobowiązuję się **zapewnić dziecku transport**.
4. Zobowiązuję się do regularnego **uczęszczania dziecka** na zajęcia w celuapełnienia wymaganej frekwencji **min. 80%** oraz udziału w testach kompetencji na początku (wrzesień 2026) i w końcu (czerwiec 2027) projektu.
5. Zobowiązuję się do posiadania przez dziecko dokumentów niezbędnych do skorzystania z drugiej części oferowanego wsparcia, tj. wyjazdu studyjnego:
 - 1) ważnego **paszportu** (o terminie ważności wymaganym przez kraj docelowy),
 - 2) ważnej karty **EKUZ** (Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego),
 - 3) w przypadku wyjazdu do Wielkiej Brytanii – ważnego cyfrowego zezwolenia na wjazd **ETA** (Electronic Travel Authorisation), uzyskanego przed datą wyjazdu, zgodnie z aktualnymi przepisami imigracyjnymi Zjednoczonego Królestwa.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego **informowania Koordynatora Projektu** drogą mailową na adres angielski@armz.pl **o wszelkich zmianach** danych kontaktowych oraz o rezygnacji z udziału w Projekcie z ważnych przyczyn losowych.

.....
(Miejscowość, data)

Rodzica/Opiekuna)

.....
(Czytelny podpis