



Data złożenia formularza:.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY  
DO PROJEKTU****„Z włączającą w przyszłość - dobra jakość kształcenia włączającego w ZSP3 w Gliwicach”  
Część A. Wypełnia uczestnik Projektu**Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego deklarującego przystąpienie do Projektu)

deklaruję udział w Projekcie pn.

**„ Z włączającą w przyszłość - dobra jakość kształcenia włączającego w ZSP3 w Gliwicach”  
nr umowy UDA-FESL.06.02-IZ.01-02FB/23-00, który jest realizowany przez  
Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach  
w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego Plus.**Oświadczam, że jestem **rodzicem/opiekunem prawnym** ucznia/uczennicy:

1. Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Gliwicach.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że w/w Projekt jest realizowany w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zapoznałam/em się z **Regulaminem projektu** i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria dotyczące uczestnictwa w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją w/w Projektu.
5. Jednocześnie oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- 6.

Deklaruję udział w proponowanych poniżej zajęciach:

Forma wsparcia	Syg.	Nazwa zajęć		Pole wyboru (x)
INNE FORMY ZAJĘĆ Z POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ	2.2	Porady i konsultacje z psychologiem		
<b>Oświadczam, że spełniam poniższe kryteria do punktacji</b>			<b>TAK</b> Pole wyboru (x)	<b>NIE</b> Pole wyboru (x)
Dziecko z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego				<b>Odmowa podania informacji</b> Pole wyboru (x)
Dziecko z opinią PPP				
R/O z N lub zamieszkujący z OzN				
R/O samotnie wychowujący dzieci				

Wyrażam zgodę na udział w rekrutacji i w projekcie: „**Z włączającą w przyszłość - dobra jakość kształcenia włączającego w ZSP3 w Gliwicach**”......  
Data i podpis uczestnika Projektu

