



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



UMOWA nr UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Otwórz drzwi do swojego sukcesu”
Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0066/25-00

zawarta w dniu

pomiędzy:

Panem Piotrem Bakowiczem - Dyrektorem Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wł. Reymonta
w Sieradzu

a

..... rodzicem/opiekunem prawnym małoletniej/go

..... uczęszczającej/go do Szkoły Podstawowej nr 1
im. Wł. Reymonta w Sieradzu,

Strony zgodnie ustanawiają, co następuje:

1. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na uczestnictwo dziecka wymienionego w niniejszej umowie w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Otwórz drzwi do swojego sukcesu”.
2. Dyrektor przekazał informację, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
3. Umowa zostaje zawarta na czas trwania zajęć w projekcie tj. od dnia podpisania niniejszej umowy do 31 stycznia 2027 r.
4. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności skutkujących przerwaniem uczestnictwa w zajęciach rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Dyrektora wraz z uzasadnieniem swojej rezygnacji.
5. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że wszystkie informacje podane w tabeli w pkt 7 są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
6. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, iż jest świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



7. Dane uczestnika indywidualnego niezbędne do uczestnictwa w projekcie:

1.	Obywatelstwo																	
2.	Imię dziecka																	
3.	Nazwisko dziecka																	
4.	Indywidualny numer PESEL dziecka																	
5.	Płeć	☐ KOBIEȒA								☐ MĘŻCZYZNA								
6.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej wsparcia	31.08.20.....																
7.	Wykształcenie (szczegółowo)	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)																
8.	Województwo	ŁÓDŹKIE																
9.	Powiat																	
10.	Gmina																	
11.	Miejscowość – pełna nazwa																	
12.	Kod pocztowy							-										
13.	Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna																	
14.	Adres e-mail rodzica/opiekuna																	
15.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	BIERNA ZAWODOWO																
16.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ TAK								☐ NIE								
17.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK								☐ NIE								
18.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK								☐ NIE								
19.	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK								☐ NIE								
20.	Obywatel państwa trzeciego	☐ TAK								☐ NIE								

8. Wszelkie zmiany do Umowy wprowadzane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. W sprawach nieunormowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Podpis dyrektora szkoły

.....
Podpis opiekuna prawnego