



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Deklaracja uczestnika indywidualnego (rekrutacja uzupełniająca – wrzesień 2026r.)

„Otwórz drzwi do swojego sukcesu”

FELD.08.07-IZ.00-0066/25-00

Realizator: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Wł. Reymonta w Sieradzu

Deklaruję udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko

PESEL

.....

w projekcie: „Otwórz drzwi do swojego sukcesu” realizowanym przez gminę Miasto Sieradz/Szkołę Podstawową nr 1 w Sieradzu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027

1. Wybór formy wsparcia (zajęć) przez uczniów:
* **zajęcia od września 2026 do czerwca 2027 r.**

Formy wsparcia dla ucznia	Wybrana forma (postaw znak x)
Kółko informatyczne w kl. 1-3	
Przygotowanie do egzaminu z języka polskiego	
Przygotowanie do egzaminu z matematyki	
Przygotowanie do egzaminu z języka angielskiego	

Oświadczam, że:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
- Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
- Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie mojego wizerunku w celach realizacji i promocji projektu.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Zobowiązuję się, do:

- Uczestniczenia w formach wsparcia w pełnym zakresie przewidzianym programem, przy minimum 80% obecności.
- Złożenia usprawiedliwienia w przypadku nieobecności - dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



3. Informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem
umożliwienia

Beneficjentowi projektu wywiązywania się z obowiązków dot. sprawozdawczości
projektu,

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia

Potwierdzam, iż ww. uczeń jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wł. Reymonta
w Sieradzu.

.....
Podpis dyrektora