

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW  
NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Równy start dla każdego Malucha”**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
*imię i nazwisko*

legitymujący się dowodem osobistym nr ..... seria.....

zamieszkały/a.....  
*adres zamieszkania (ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Równy start dla każdego Malucha**” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tzn.:
  - jestem nauczycielem Oddziału Przedszkolnego przy ZSPG w Kamionce Wielkiej,
  - mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa małopolskiego.
2. Zapoznałem/łam się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
5. Wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu. Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
6. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
  - b) mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania,
  - c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
7. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....  
/miejscowość, data/

.....  
*Czytelny podpis*