



Deklaracja uczestnika projektu (UCZEŃ)

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: „Przyszłe Talenty Nauk Medycznych, Farmaceutycznych i Nauk o Zdrowiu” realizowanym w ramach Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa (w zakresie wsparcia uczniów w rozwoju ich uzdolnień) Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej jako: „FEP 2021-2027” i akceptuję ich zapisy;
- spełniam/moje dziecko* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - jestem/moje dziecko* jest uczniem szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/ w województwie pomorskim oraz
 - posiadam/moje dziecko posiada* zaświadczenie ze szkoły potwierdzające posiadanie szczególnych uzdolnień w zakresie obszarów objętych wsparciem w ramach projektu;
- będę uczestniczył/moje dziecko* będzie uczestniczyło w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi/mojemu dziecku* w ramach projektu wsparciem:

- przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
- zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa (w zakresie wsparcia uczniów w rozwoju ich uzdolnień) FEP 2021-2027 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
- oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka* w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. Tak Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gdański Uniwersytet Medyczny w Gdańsku poprzez udostępnianie:

- w mediach społecznościowych: Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Województwa Pomorskiego i jego jednostek organizacyjnych,
- na stronach internetowych prowadzonych przez Gdański Uniwersytet Medyczny oraz Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne,
- na kanale YouTube Województwa Pomorskiego i jego jednostek organizacyjnych,
- na prezentacjach podczas wydarzeń promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich,
- w programach telewizyjnych Województwa Pomorskiego i jego jednostek organizacyjnych,
- na publikacjach i ulotkach opracowanych przez Gdański Uniwersytet Medyczny oraz Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne,

w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Przyszłe Talenty Nauk Medycznych, Farmaceutycznych i Nauk o Zdrowiu” (numer projektu: FEPM.05.08-IZ.00-0153/24) realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062). Tak Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa powyżej, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

- Deklaracja uczestnika projektu (UCZEŃ)
- Oświadczenia uczestnika projektu (UCZEŃ)
- formularz Zakres danych osobowych uczestnika projektu (UCZEŃ)

jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

* niepotrzebne skreślić