



Załącznik nr 2 do
„Regulaminu Dziecięcego Uniwersytetu Medycznego
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
„Dziecięcy Uniwersytet Medyczny Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

Występując jako rodzic/opiekun prawny*
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL: zam.
(dane dziecka) (dane dziecka)

Ucznia klasy..... szkoły:

Oświadczam, że:

1. deklaruję udział dziecka w Projekcie „Dziecięcy Uniwersytet Medyczny Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”;
2. dziecko spełnia kryteria (kwalifikowalności) uprawniające do udziału w przedmiotowym projekcie - jest uczniem/uczennicą szkoły podstawowej kl. VII lub VIII w chwili rozpoczęcia pierwszych zajęć i jest zameldowane na terenie Gminy Miasto Szczecin;
3. zapoznałem/am się z Regulaminem do ww. projektu i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
4. zostałem/am poinformowany/a, że projekt pod nazwą „Dziecięcy Uniwersytet Medyczny Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” jest finansowany przez Gminę Miasto Szczecin;
5. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka utrwalonym podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego projektu na potrzeby sprawozdawczości oraz dla celów promocyjnych projektu, w szczególności na zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych PUM, w mediach społecznościowych, w ulotkach, plakatach, materiałach public relations, np. notatkach prasowych;
6. zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy;
7. dane podane w Deklaracji uczestnictwa w projekcie i w załącznikach są zgodne z prawdą – jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej i cywilnej, jeżeli uczestnictwo w projekcie dziecka nastąpi w oparciu o oświadczenie złożone przeze mnie niezgodnie z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*