



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Wsparcie kształcenia ogólnego na terenie MOF Chrzanowa”**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Wsparcie kształcenia ogólnego na terenie MOF Chrzanowa”**

**Nr projektu: FEMP.06.30-IP.01-0223/25**

| <b>DANE UCZESTNIKA</b>                        |  |
|---|--|
| Imię (imiona) i nazwisko<br><b>Uczestnika</b> |  |
| Szkoła macierzysta                            |  |
| Klasa (w roku szkolnym 2026/2027)             |  |

| <b>DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>                        |  |
|--|--|
| Imię (imiona) i nazwisko<br><b>Rodzica/Opiekuna prawnego</b> |  |
| Telefon kontaktowy   |  |
| e-mail   |  |

**Oświadczenia:**

1. Deklaruję udział mojego dziecka w pełnym cyklu wsparcia przewidzianym w Projekcie, obejmującym:
  - 1) **dotatkowe zajęcia** z języka angielskiego w szkole (rok szkolny 2026/27),
  - 2) **wyjazd studyjny** do kraju anglojęzycznego (maj/czerwiec 2027 r.).
2. Zapoznałem/-am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie** i w pełni akceptuję jego postanowienia.
3. Zobowiązuję się do wniesienia **wkładu własnego w wysokości 400,00 zł** (słownie: czterysta złotych) na rachunek bankowy **Lidera Projektu**

Nr PL 25 8444 0008 0000 0081 9585 0122 w okresie **od momentu ogłoszenia listy rankingowej do 14.08.2026 r. (włącznie)**. Brak wniesienia wkładu własnego w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w Projekcie i skutkuje skreśleniem z listy uczestników.

4. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia dodatkowe mogą odbywać się w innej szkole na terenie gminy, niż szkoła macierzysta dziecka, co akceptuję i zobowiązuję się **zapewnić dziecku transport**.
5. Zobowiązuję się do regularnego **uczęszczania dziecka** na zajęcia w celu zapewnienia wymaganej frekwencji **min. 80%** oraz udziału w testach kompetencji na początku (wrzesień 2026) i w końcu (czerwiec 2027) projektu.
6. Zobowiązuję się do posiadania przez dziecko dokumentów niezbędnych do skorzystania z drugiej części oferowanego wsparcia, tj. wyjazdu studyjnego:
  - 1) ważnego **paszportu** (o terminie ważności wymaganym przez kraj docelowy),
  - 2) ważnej karty **EKUZ** (Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego),
  - 3) w przypadku wyjazdu do Wielkiej Brytanii – ważnego cyfrowego zezwolenia na wjazd **ETA** (Electronic Travel Authorisation), uzyskanego przed datą wyjazdu, zgodnie z aktualnymi przepisami imigracyjnymi Zjednoczonego Królestwa.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego **informowania Koordynatora Projektu** drogą mailową na adres [angielski@armz.pl](mailto:angielski@armz.pl) **o wszelkich zmianach** danych kontaktowych oraz o rezygnacji z udziału w Projekcie z ważnych przyczyn losowych.

.....  
(Miejscowość, data)

Rodzica/Opiekuna)

.....  
(Czytelny podpis