

Zarządzenie nr 13/2017
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w
Postominie
z dnia 03 kwietnia 2017 r.

w sprawie: przyjęcia regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz powołania komisji rekrutacyjnej do projektu pn. „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII. Włączenie społeczne Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Na podstawie § 13 ust. 3 Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie zatwierdzonego Uchwałą Rady Gminy Postomino Nr XXXII/380/05 z dnia 21 lutego 2005r. w związku z Umową ramową nr UDA-RPZP.07.06.00-32-K002/16-00 z 09.02.2017r.

zarządza się, co następuje:

§1. Ustanawiam Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§2. Powołuje się komisję rekrutacyjną do projektu pod nazwą „Wspieranie rodzin w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” w następującym składzie:

1. Iga Lejtan - koordynator projektu
2. Grażyna Jędrzejewska- Starszy Pracownik Socjalny,
3. Bożena Jarzębska- Starszy Pracownik Socjalny,
4. Halina Sławska- Starszy Pracownik Socjalny,
5. Sylwester Pająk- Starszy Pracownik Socjalny
6. Ewa Borowiec – Asystent rodziny

§3. Komisję, o której mowa w §2 powołuje się na okres trwania projektu.

§4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Postominie
Krystyna Ślebioda

Załącznik
do Zarządzenia Nr 13/2017
Kierownika GOPS w Postominie

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Osi Priorytetowej VII Włączenie społeczne

Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego
na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014 - 2020)

§1

Informacje ogólne

1. Projekt „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” realizowany jest przez Gminę Postomino będącą liderem projektu w partnerstwie z Powiatową Poradnią Pedagogiczno Psychologiczną w Sławnie oraz Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Słupsku.
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie wsparciem w ramach projektu obejmuje uczestników projektu z terenu gminy Postomino.
3. Rekrutacja do projektu prowadzona jest przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie.
4. Formy wsparcia organizowane są wspólnie, w zależności od potrzeb uczestników.

§2

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w projekcie oraz prawa i obowiązki uczestników projektu.
2. Wsparciem w projekcie zakłada się objąć 100 uczestników, w tym: 60 dzieci (40k. i 20m.) i 40 rodziców (30k i 10m.).
3. Projekt jest realizowany od 01.04.2017 r. do 31.12.2020 r.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.
5. W projekcie zaplanowano utworzenie i prowadzenie dwóch placówek wsparcia dziennego, w których zaplanowano działania mające na celu zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług

wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym.

6. W ramach realizacji działań projektowych zapewniony będzie bezpłatny dojazd do placówek wsparcia.
7. Uczestnicy projektu zapewniony będą mieli indywidualny rodzaj wsparcia, dobrany w zależności od potrzeb oraz ich możliwości, a także potencjału realizatora projektu z uwzględnieniem możliwości i sytuacji na terenie Gminy Postomino.
8. W ramach projektu przewiduje się wsparcie w postaci:
 - a) **usług dotyczących opieki i wychowania dziecka w Placówce Wsparcia Dziennego, takie jak:** zajęcia profilaktyczne, socjoterapeutyczne, kulinarne, arteterapii, muzykoterapii, sportowe, artystyczne, taneczne, teatralne, usługi logopedy, usługi specjalisty indywidualnych zajęć korekcyjnych oraz usługi specjalisty indywidualnego poradnictwa pedagogicznego;
 - b) **usług dotyczących wspierania, umacniania i pedagogizacji rodziców w Placówce Wsparcia Dziennego, między innymi:** warsztaty kształtowania kompetencji i umiejętności społecznych, warsztaty nauki planowania udanego życia (w trzech panelach: racjonalnego gospodarowania zasobami żywnościowymi, racjonalnego gospodarowania środkami finansowymi oraz warsztaty dnia codziennego), a także warsztaty – „Szkoła dla rodziców”. Ponadto dyżury specjalistów: pedagoga, psychologa, radcy prawnego, pracownika socjalnego, specjalisty interwencji kryzysowej, mediacji oraz terapii dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu.
 - c) Wypłaty zasiłków celowych i celowych specjalnych w celu zabezpieczenia podstawowych potrzeb bytowych rodzin.

§3

Zasady uczestnictwa w projekcie

1. W ramach realizacji projektu wsparciem zostaną objęte następujące kategorie osób/rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz ze wsparcia zgodnie z ustawą o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej, osoby korzystające z POPŻ (wśród osób korzystających z POPŻ przeprowadzona będzie analiza wsparcia celem niepowielania działań projektowych z działaniami towarzyszącymi POPŻ), osoby bezrobotne w większości zakwalifikowane do III profilu.
2. Osoby zainteresowane uczestnictwem w projekcie zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w czasie wywiadu z pracownikiem socjalnym składają:
 - a) Kartę zgłoszenia osoby zainteresowanej udziałem w projekcie, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu, gdzie zawarte zostaną niezbędne dane, wywiad i ustalenia z pracownikiem socjalnym;
 - b) Deklarację uczestnictwa - załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu, gdzie deklarują uczestnictwo w projekcie;
 - c) Oświadczenie uczestnika projektu.
3. Celem rekrutacji będzie wyłonienie uczestników z największą motywacją do polepszenia swojej sytuacji życiowej, zdolnych przyjąć na siebie związane z uczestnictwem w projekcie zadania i wywiązać się z nich.

4. Z każdym z uczestników spisany zostanie kontrakt socjalny lub umowa na warunkach kontraktu socjalnego, gdzie zostaną określone wzajemne prawa i obowiązki realizatora projektu i uczestnika.
5. **Uczestnik projektu zobowiązany jest do:**
 - a) utrzymywania stałego kontaktu z realizatorem projektu,
 - b) regularnego i aktywnego uczestnictwa w formach wsparcia ustalonych w zawartej umowie/ kontrakcie socjalnym,
 - c) współpracy z pracownikami realizatora projektu przede wszystkim z pracownikiem socjalnym, w tym informowania o przeszkodach uczestnictwa w projekcie lub zmianie sytuacji,
 - d) wypełniania ankiet i kwestionariuszy,
 - e) udzielania informacji realizatorowi projektu dotyczących aktualnej aktywności na rynku pracy.
6. **Uczestnik projektu ma prawo do:**
 - a) bezpłatnego udziału w zajęciach z zakresu pedagogizacji oraz opieki i wychowania dziecka w placówkach wsparcia dziennego zgodnie z określoną ścieżką wsparcia,
 - b) bieżącego kontaktu z pracownikiem socjalnym realizatora projektu,
 - c) zgłaszania uwag dotyczących form wsparcia,
 - d) rezygnacji z udziału w projekcie w przypadku, gdy jest to spowodowane ważnymi powodami osobistymi.
7. Udział uczestnika w projekcie jest zależny od ustalonej ścieżki wsparcia w ramach założonych działań projektowych oraz efektów tego wsparcia. Maksymalnie nie może trwać dłużej niż od momentu rekrutacji do czasu zakończenia projektu.

§4

Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od **03.04.2017 r. do 31.12.2020 r.**
2. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy, a także zlecenia wprowadzenia zmian ze strony instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji projektu.
3. Integralną część regulaminu stanowią poniższe załączniki.

Załączniki:

1. Karta zgłoszenia osoby zainteresowanej udziałem w projekcie.
2. Deklaracja uczestnictwa.
3. Oświadczenie uczestnika projektu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych
świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

Karta zgłoszenia osoby zainteresowanej udziałem w projekcie

„Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

I. Dane osoby zainteresowanej uczestnictwem

Nazwa	Dane uczestnika/czki projektu	
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Wiek		
Wykształcenie		
Adres (ulica nr domu, miejscowość)		
Telefon		
Adres e-mail		
Status na rynku pracy	Bezrobotny/a	III profil Długotrwale bezrobotny Żadne z powyższych
	Nieaktywny/a zawodowo	
	Zatrudniony	
Ostatnio wykonywany zawód		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	
	NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	
	NIE	
Osoba niepełnosprawna	TAK	Stopień niepełnosprawności
	NIE	Rodzaj niepełnosprawności
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	
	NIE	
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu	TAK	
	NIE	

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostającymi na utrzymaniu	TAK NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji	TAK (proszę wymienić) NIE

1. Co Pana/Panią skłoniło do zainteresowania się projektem „Wspieranie rodzin w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”.....

2. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się projekcie „Wspieranie rodzin w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

II. Wzajemne ustalenia pracownika socjalnego i osoby chcącej uczestniczyć w projekcie.

Podpis pracownika socjalnego

.....
podpis uczestnika

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.
Oś priorytetowa VII. Włączenie społeczne. Działanie 7.6. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

„Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”

Proszę czytelnie wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie. Strony należy zaparafować i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć czytelny podpis.

	Lp.	Nazwa	Dane uczestnika/czki projektu
Dane uczestnika/czki	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie	☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Policealne ☐ Wyższe
Dane kontaktowe uczestnika/czki	6	Adres (ulica, nr budynku/lokalu)	
	7	Kod pocztowy, Miejscowość	
	8	Telefon kontaktowy	
	9	Adres e-mail	
Status uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu	10	Status na rynku pracy	☐ Bezrobotny/a ☐ w tym zakwalifikowany/a do III profilu pomocy ☐ długotrwale bezrobotny/a ☐ żadne z powyższych
			☐ Bierny/a zawodowo ☐ w tym nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu ☐ w tym uczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu
			☐ Zatrudniony/a ☐ rolnik ☐ samozatrudniony/a ☐ w mikroprzedsiębiorstwie ☐ w małym przedsiębiorstwie ☐ w średnim przedsiębiorstwie ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w administracji publicznej

			☐ w organizacji pozarządowej	
	11	Wykonywany zawód		
	12	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE	
	13	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE	
	14	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE	
		w tym:	z powodu schorzeń narządu wzroku	☐ TAK ☐ NIE
			z powodu schorzeń narządu ruchu	☐ TAK ☐ NIE
			z powodu schorzeń narządu słuchu	☐ TAK ☐ NIE
			z powodu schorzeń narządu układu krążenia	☐ TAK ☐ NIE
		stopień niepełnosprawności	☐ umiarkowany ☐ znaczny	
	15	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE	
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE	
16	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE		
17	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐ TAK (proszę wymienić) ☐ NIE		

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”;
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino”;
3. nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WZ 2014-2020;
4. dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis *	
Data, Miejscowość	

Instrukcja wypełniania „Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Wspieranie rodzin w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino.”

W przypadku zadeklarowania przez osobę statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w celu weryfikacji statusu należy przedłożyć zaświadczenie:

- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;
- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;
- osoby z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
- rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile, co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
- osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - zaświadczenie.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino**”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:
w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:
 - 1) rozporządzenia 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- 1) rozporządzenia nr 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino**” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Postomino, 76-113 Postomino 30 (*nazwa i adres beneficjenta*) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie, 76-113 Postomino 30 (*nazwa i adres ww. podmiotów*); moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone

¹ Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1) Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. **w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;**
7. **w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;**
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis *	
Data, Miejscowość	

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wypowiedzi przez Gminę Postomino dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.

** należy zakreślić właściwą odpowiedź

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis *	
Data, Miejscowość	

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna