*Załącznik nr 2a do Regulaminu projektu „Akcja! Integracja!”*

*(Додаток №2а до статуту проєкту «Акція! Інтеграція!»)*

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI DANYCH**

**(ЗАЯВА ПРО АКТУАЛЬНІСТЬ ДАНИХ)**

Ja, niżej podpisany/a - rodzic/opiekun niepełnoletniego OPT,

(Я, нижче підписаний/a - батько/мати/опікун неповнолітнього ГКТ)

……………………...............................................................................................................................................................,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna składającego oświadczenie) (ім’я та прізвище одного з батьків/опікуна, який подає заяву)

niemniejszym oświadczam, że na dzień podpisani niniejszego dokumentu:

(заявляю, що на день підписання цього документу:)

1. dane niepełnoletniego OPT, którego/której jestem rodzicem/opiekunem zawarte w Formularzu rekrutacyjnym (zaznaczyć właściwe):

(дані неповнолітнього ГКТ, чий/чия батько/мати/опікун зазначено в формулярі (зазначте відповідне поле):

nie uległy zmianie i pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia

(не змінилися та залишаються дійсними на день подання цієї заяви )

uległy zmianie (wskazać co się zmieniło oraz podać aktualne informację): ………………………………………………

(змінилися (вкажіть, що змінилося, і надайте поточну інформацію):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. niepełnoletni OPT którego/której jestem rodzicem/opiekunem spełnia warunki udziału w projekcie (**niepełnoletnia osoba OPT zamieszkująca na obszarze województwa dolnośląskiego**)

(неповнолітні ГКТ , чий/чия батьком/матір’ю/опікуном якого я є , відповідає умовам участі в проєкті (неповнолітній ГКТ, який проживає в Нижньосілезькому воєводстві))

………………………….. ……………………………….

Data (дата) podpis rodzica/opiekuna (підпис одного з батьків/опікуна)

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**(ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЄКТІ)**

Ja, niżej podpisany/a -:

(Я, нижче підписаний/а -:

................................................................................................... …...................................,

*(imię i nazwisko- rodzic/opiekun niepełnoletniego składającego deklarację*) *(PESEL)* (песель)

(ім’я, прізвище -одного з батьків/опікуна неповнолітньої особи яка родає декларацію)

rodzic/opiekun **niepełnoletniego** OPT:

(один з батьків/опікун неповнолітнього ГКТ)

..................................................................................... ..........................................,

*(imię i nazwisko niepełnoletniego OPT) (PESEL)* (песель)

(ім’я і прізвище неповнолітнього ГКТ)

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego na udział w projekcie „Akcja! Integracja!” nr FEDS.07.06-IP.02-0091/24, w tym zgodę na organizowane w ramach projektu aktywności integracyjne realizowane zarówno w formule stacjonarnej jak i wyjazdowej.

(повідомляю, що даю згоду на участь моєї дитини/підопічного у проєкті «Акція! Інтеграція!» № FEDS.07.06-IP.02-0091/24, включаючи згоду на інтеграційні заходи, організовані в рамках проєкту, як на місці, так і виїзною)

Jednocześnie oświadczam, iż

(Водночас заявляю, що:)

* zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki oraz deklaruję chęć udziału mojego dziecka/podopiecznego w przedmiotowym projekcie.

(я ознайомився/лась з статутом проєкту та приймаю його умови та заявляю про бажання дитини/підопічного брати участь у проєкті)

* niepełnoletni OPT nie bierze udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus obejmującym analogiczne wsparcie.

(неповнолітній ГКТ не бере участі в іншому проєкті, який спів фінансується Європейським соціальним фондом Плюс і передбачає подібну підтримку)

………………………….. ……………………………….

 Data (дата) podpis rodzica/opiekuna (підпис одного з батьків/опікуна)