



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

UMOWA nr UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Szóstka na szóstkę

nr projektu FELD.08.07-IZ.00-0097/24-00

zawarta w dniu

pomiędzy:

..... - Dyrektorem Szkoły Podstawowej nr 6 im. J.Majkowskiej w Sieradzu,

a

..... – rodzicem/opiekunem prawnym małoletniej/go

..... uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 6 im. J.Majkowskiej w Sieradzu,

Strony zgodnie ustanawiają, co następuje:

1. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na uczestnictwo dziecka wymienionego w niniejszej umowie w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Szóstka na szóstkę”.
2. Dyrektor przekazał informację, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
3. Umowa zostaje zawarta na czas trwania zajęć w projekcie tj. od dnia podpisania niniejszej umowy do 31 stycznia 2026r.
4. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności skutkujących przerwaniem uczestnictwa w zajęciach rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Dyrektora wraz z uzasadnieniem swojej rezygnacji.
5. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że wszystkie informacje podane w tabeli w pkt 7 są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
6. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, iż jest świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

7. Dane uczestnika indywidualnego niezbędne do uczestnictwa w projekcie:

1.	Obywatelstwo																						
2.	Imię dziecka																						
3.	Nazwisko dziecka																						
4.	PESEL dziecka																						
5.	Płeć	KOBIEȚA											MEȚCZYȚNA										
6.	Wiek w chwili przystępowania do Projektu wg dokładnej daty urodzenia																						
7.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej wsparcia	31.08.20.....																					
8.	Wykształcenie (szczegółowo)	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)																					
9.	Województwo	ŁÓDZKIE																					
10.	Powiat																						
11.	Gmina																						
12.	Miejscowość – pełna nazwa																						
13.	Ulica pełna nazwa																						
14.	Nr budynku																						
15.	Nr lokalu																						
16.	Kod pocztowy					-																	
17.	Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna																						
18.	Adres e-mail rodzica/opiekuna																						
19.	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie																						
20.	Data zakończenia udziału w Projekcie																						
21.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	BIERNA ZAWODOWO																					
Poniżej proszę otoczyć pętlą prawidłową odpowiedź:																							
22.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	TAK											NIE										
23.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK											NIE										
24.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK											NIE										
25.	Osoba obcego pochodzenia	TAK											NIE										
26.	Obywatel państwa trzeciego	TAK											NIE										

8. Wszelkie zmiany do Umowy wprowadzane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

9. W sprawach nieunormowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Podpis dyrektora szkoły

.....
Podpis opiekuna prawnego