



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Deklaracja udziału w projekcie

Załącznik nr 1

EDUKACJA DOSTĘPNA DLA KAŻDEGO W LICEACH POWIATU GLIWICKIEGO

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Ja, niżej podpisany(a) deklaruję wolę udziału w projekcie „EDUKACJA DOSTĘPNA DLA KAŻDEGO W LICEACH POWIATU GLIWICKIEGO” - realizowanego ze Śródków Unii Europejskiej.

Chciałbym/ chciałabym uczestniczyć w następujących zajęciach (wpisz X przy zajęciach, w których chciałbyś/ chciałybyś brać udział):

Nazwa zajęć	Wstaw X
Zajęcia "Teraz czuję, że dam radę" z zakresu rozwijania umiejętności społecznych	
grupowe sesje muzykoterapeutyczne "Chcę być usłyszanym"	
grupowe sesje arteterapeutyczne "Mam w sobie różne kolory"	
zajęcia dodatkowe z matematyki	
zajęcia dodatkowe z biologii	
zajęcia dodatkowe z chemii	
spotkanie z lekarzem psychiatrą nt. radzenia sobie ze stresem i trudnymi emocjami, przykładowe tematy: sygnały, które powinny skłonić do konsultacji specjalistycznej, jak działa leczenie farmakologiczne i mity na temat jego stosowania, obalanie stereotypów dotyczących leczenia psychiatrycznego, co wywołuje stres i jak sobie z nim radzić	
Cichy chaos – czyli jak się odnaleźć w świecie emocji? - zajęcia psychoedukacyjne dla młodzieży	
Bullying w białych rękawiczkach – warsztaty profilaktyczne dla młodzieży	
„W sieci sieci” – warsztaty profilaktyczne przybliżające tematykę cyberprzemocy jej formy, przejawy, konsekwencje prawne, wpływ na kondycję psychofizyczną ofiary, rola grupy w przeciwdziałaniu, sposoby szukania pomocy	
Indywidualne konsultacje z psychoterapeutą	



Ponadto **oświadczam, że:**

- 1) z udzielonego mi wsparcia zobowiązuje się korzystać sumiennie i w sposób pozwalający na jak najlepsze osiągnięcie zaplanowanych celów projektu;
- 2) zostałem(am) poinformowany(a), że projekt „Edukacja dostępna dla każdego w liceach Powiatu Gliwickiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, budżetu państwa oraz budżetu Powiatu Gliwickiego. Projekt jest realizowany w ramach Priorytetu FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji dla Działania: FESL.06.02-Kształcenie ogólne
- 3) zostałem(am) poinformowany(a), że udział w Projekcie jest dobrowolny i nie wymaga wnoszenia żadnych opłat przez Uczestników/Uczestniczki;
- 4) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji;
- 5) zobowiązuje się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie;
- 6) wyrażam zgodę na utrwalenie i wykorzystywanie mojego wizerunku, zgodnie z art. 81ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego
w przypadku, gdy Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią)