



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE *Szkoła zawodowa szansą na przyszłość*

Ja, niżej podpisana/y.....
Imię (imiona), nazwisko PESEL

deklaruję udział w projekcie pt. „*Szkoła zawodowa szansą na przyszłość*” realizowanym przez Powiat Aleksandrowski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe, prowadzonym od 01.01.2018r. do 30.09.2019r.

W razie konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Koordynatora Projektu wyznaczonego z ramienia szkoły wraz ze wskazaniem uzasadnienia.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „*Szkoła zawodowa szansą na przyszłość*” i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Jestem świadomy/świadoma, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „*Szkoła zawodowa szansą na przyszłość*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe
6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu, w tym dotyczących uzyskania zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
8. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
9. Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego *

Data, czytelny podpis uczestnika

Załączniki:

1. Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie ucznia/nauczyciela
2. Oświadczenie uczestnika projektu