

Załącznik nr 2 do
regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
/proszę wpisać imię i nazwisko drukowanymi literami/

Nauczyciel/nauczycielka*: Zespołu Szkół Zawodowych i Placówek w Krościenku nad Dunajcem
/proszę wpisać nazwę i typ szkoły, której nauczycielem jest dana osoba/

Deklaruję swój udział w projekcie pn. „*Szkoły zawodowców - rozwój kształcenia zawodowego w placówkach oświatowych Powiatu Nowotarskiego*”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej: Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT, Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego.

w:

.....
(nazwa formy wsparcia)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „*Szkoły zawodowców - rozwój kształcenia zawodowego w placówkach oświatowych Powiatu Nowotarskiego*” i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam następujące dokumenty:
 - a) Oświadczenie uczestnika Projektu,
 - b) Wypełniony formularz Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
 - c) Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika/uczestniczki projektu
5. Oświadczam, iż zostałam/zostałam* poinformowany/poinformowana*, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/y i jestem świadomy/świadoma* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

***niepoprawne skreślić**

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)