

„Wzrost efektywności kształcenia zawodowego w Technikum Informatycznym w Centrum Edukacji Zdroje”

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisana/y:

..... (imię i nazwisko),

zamieszkała/y¹ (adres),

numer PESEL:

deklaruję udział w projekcie „Wzrost efektywności kształcenia zawodowego w Technikum Informatycznym w Centrum Edukacji Zdroje” realizowanym przez Danuta Langowska Centrum Edukacji „Zdroje” oraz BSMART SP. Z O.O., w ramach Osi Priorytetowej RPZP.08.00.00 Edukacja, Działanie RPZP.08.06.00, konkurs nr: RPZP.08.06.00-IP.02-32-K18/17

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w ww. projekcie
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie tj.
 - z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie
 - jestem uczniem Technikum Zawodowego Zdroje, specjalność technik-informatyk
 - uczę się i/lub mieszkam na terenie województwa zachodniopomorskiego (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniu wiedzy przed i po szkoleniu.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że zapoznałam/m się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki oraz spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
6. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu i deklaracji dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień podpisania deklaracji.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
8. Jestem/nie jestem* osobą z niepełnosprawnościami. W przypadku zadeklarowania niepełnosprawności załączam do Deklaracji kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu stwierdzającego ten fakt.

Ja niżej podpisan/a-y, świadom/a-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w ww. deklaracji oraz formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego ucznia
dotyczy osób niepełnoletnich

***niepotrzebne skreślić**

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art.25 Kodeksu Cywilnego)