Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji w projekcie
„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II"

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a…….... deklaruję udział w projekcie pn. *„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II"* (*nr projektu: RPMP.10.02.02-12-0030/19)*, Powiatu Wadowickiego realizowanym od 1.09.2020 do 30.09.2023 roku współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie zawodowe uczniów – SPR.

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia, organizowanych w ramach Projektu – Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Wielickim II" współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w ramach 10. Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.1 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formie wsparcia.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:

   a) „Oświadczenie uczestnika projektu" (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)

   b) „Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku"

   c) Wypełniony formularz „Zakres danych osobowych"

Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.1 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR,

2. Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……. ……

(miejscowość i data) *(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)*

……

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna/ki prawnego/nej w przypadku osoby niepełnoletniej)