DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a……uczeń/uczennica/nauczyciel szkoły **Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie / Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Giebułtowie** deklaruję udział w projekcie pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie II" nr RPMP.10.02.01-12-0020/19 realizowanym 01.09.2020 do 30.09.2023 roku 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 – ZIT.

Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia, organizowanych w ramach Projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie 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 – ZIT i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formie wsparcia.

1. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
2. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
   a) „Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku"
   b) Wypełniony formularz „Zakres danych osobowych"
   c) Oświadczenie na potrzeby PIT

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany 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 – ZIT,

3. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……. ……..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

……..

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU