Załącznik nr 3 do Regulaminu

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a….………………………………………………………………………………. uczeń/uczennica\* ZespołuSzkół i Placówek Oświatowych w Skale deklaruję udział w projekcie pn.**„Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach”
nr RPMP.10.02.02-12-0021/19**realizowanymod 01.05.2020 r. do 30.09.2023 r. 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/~~10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów–SPR.\*

Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia, organizowanych w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach” 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~~/10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów–SPR.\* i zobowiązuję się do regularnego udziału w ww. 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:
3. „Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku”,
4. wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”.
5. 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~~/10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów–SPR.\*
6. 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

\* niepotrzebne skreślić