

## DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....uczeń/uczennica/nauczyciel szkoły **Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Krzeszowicach / Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Skale** deklaruje udział w projekcie pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach” nr RPMP.10.02.02-12-0021/19 realizowanym 01.05.2020 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 10.2.2 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 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR 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 Osi Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR,

3. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU