

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

  
*Imię (imiona) uczestnika/ czki projektu*  
*Nazwisko uczestnika/czki projektu*  
*PESEL*  
*Data urodzenia*

uczeń/uczennica szkoły

*Nazwa**Typ*

DANE KONTAKTOWE

*Ulica**Nr budynku**Nr lokalu**Kod pocztowy**Miejscowość**Gmina**Powiat**Województwo**Numer telefonu komórkowego**Adres poczty elektronicznej*

Wykształcenie

*Brak**Podstawowe**Gimnazjalne*

Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

*Tak**Nie**Odmowa podania informacji*

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

*Tak**Nie*

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

*Tak**Nie**Odmowa podania informacji*

Jeśli tak, do deklaracji przedstawiam do wglądu orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inne, jakiej.....]

Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

*Tak**Nie**Odmowa podania informacji*

Planowany okres zakończenia nauki w szkole

**deklaruję udział w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”,** realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów, w okresie 1.01.2016 r. do 30.09.2023 r.

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach on-line, organizowanych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanym przez partnera projektu – Powiat Tarnowski i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.
- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
- Oświadczam, że zapoznałam/łam się z treścią Załącznika nr 5: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania i przyjmuję jego treść do wiadomości.
- 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 uczniów z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Deklaracja – formularz uczestnictwa” w przypadku ich zmiany.

.....  
(Miejscowość i Data).....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu).....  
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)