

Załącznik nr 1 – Deklaracja - oświadczenie uczestnictwa w projekcie.

DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....uczeń/uczennica szkoły
..... (proszę wpisać
nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba) 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 31.12.2021
r.

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach* (zajęcia on-line, naukowe warsztaty letnie, naukowe warsztaty weekendowe), organizowanych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie „**Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II**” realizowanym przez partnera projektu – Powiat Tarnowski i zobowiązuje się do regularnego udziału w w/w formach 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) wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
4. 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.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Zakres danych osobowych” w przypadku ich zmiany.

.....
(Miejscowość i Data**)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/czki projektu)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego***)

*Niepotrzebne skreślić

** Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie co do zasady uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu (np. datę pierwszego podpisu na liście obecności)

***W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.

Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II

DEKLARACJA – FORMULARZ UCZESTNICTWA

w zajęciach on-line realizowanych w komponencie Małopolskiej Chmury Edukacyjnej
w ramach projektu pn. „**Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II**”
Obszar tematyczny.....

<i>Imię (imiona) uczestnika/ czki projektu</i>					<i>Nazwisko uczestnika/ czki projektu</i>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <i>PESEL</i>																			
Płeć (proszę zaznaczyć właściwą) K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Kraj</i>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Miejscowość</i>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Ulica</i>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Nr budynku</i>				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Nr lokalu</i>					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Kod pocztowy</i>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Powiat</i>				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Gmina</i>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Województwo</i>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Telefon kontaktowy</i>						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Adres e-mail</i>													
Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i> <i>Odmowa podania informacji</i>																			
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i>																			
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i> <i>Odmowa podania informacji</i>																			
Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i>																			
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i>																			
Czy jesteś osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i>																			
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Tak</i> <i>Nie</i> <i>Odmowa podania informacji</i>																			

*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

** Wypełnić w przypadku odpowiedzi „TAK” na pytanie Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.

.....
(Miejscowość data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/ czki projektu)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego**)

Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II