

## Deklaracja udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”

Imię i nazwisko .....

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ja, niżej podpisany(a) deklaram udział w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS” - realizowanym przez Powiat Gliwicki w ramach Poddziałania 11.2.3 „Wsparcie szkolnictwa zawodowego” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.**

Po zapoznaniu się z *Regulaminem udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS” oświadczam, że:*

- 1) w pełni akceptuję zapisy *Regulaminu*;
- 2) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”;
- 3) z udzielonego mi wsparcia zobowiązuję się korzystać sumiennie i w sposób pozwalający na jak najlepsze osiągnięcie zaplanowanych celów projektu;
- 4) zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, w ramach Poddziałania 11.2.3 *Wsparcie szkolnictwa zawodowego* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 5) zostałem(am) poinformowany(a), że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny, z zastrzeżeniem zapisów § 6 ust. 5 *Regulaminu*;
- 6) zapoznałem(am) się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w *Regulaminie*;
- 7) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji;
- 8) zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie;
- 9) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu, w szczególności w formie publikacji zdjęć dokumentujących formy wsparcia realizowane w ramach Projektu, celem jego promowania i upowszechniania informacji o nim.

Świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

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

\*wymagany w przypadku, gdy Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią