Załącznik nr 3 do Regulaminu

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………… uczeń/uczennica\*

* **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Skawinie**
* **innej placówki szkolnej (proszę wpisać nazwę) …………..…………………………...……………………….**

deklaruję udział w projekcie pn.  „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19 realizowanym od 01.09.2020 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.

Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w poszczególnych formach wsparcia, organizowanych w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” 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 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:
	1. „Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku”,
	2. wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”.
3. 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.
4. 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