



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NAUCZYCIELA

pt. „Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku.”

nr projektu: **FEKP.08.14-IZ.00-0008/23**

Ja, niżej podpisana/y

Oświadczam, że:

1. Z własnej woli deklaruję udział w projekcie pt. **„Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku.”**
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt pt. **„Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku.”** jest realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4. Zostałam/em poinformowana/y iż odmowa podania moich danych osobowych, oznacza brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.
6. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału w szkoleniach przewidzianych w ww. projekcie.
7. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie nieodpłatnie materiałów z moim wizerunkiem (zdjęcia) w celu promocji projektu.
9. Oświadczam że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w ww. projekcie.
10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* są zgodne z prawdą.
11. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)