



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....uczeń/uczennica\* w Zespole Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni \*/ (inna szkoła).....  
deklaruję udział w projekcie pn. „**Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela**” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów.

Forma wsparcia .....

1. Nie jestem/jestem\* uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM.
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) „Zakres danych osobowych” – zał. 5
  - b) „Zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika” – zał. 6
  - c) „Oświadczenie uczestnika projektu na wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych” – zał. 7
  - d) oraz niezbędne dokumenty:
    - wynikające z Regulaminu rekrutacji do poszczególnych form wsparcia
    - potwierdzające stan zdrowia w przypadku niektórych form wsparcia
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Zakres danych osobowych” – zał. 5 w przypadku ich zmiany.

Bochnia, dn.....

.....  
czytelny podpis ucznia

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
ucznia przystępującego do udziału w projekcie

\* 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)