

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Numer umowy o dofinansowanie	RPWM.02.02.01-28-0196/16-00
Tytuł projektu	Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe
Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	
PESEL	

W związku z przystąpieniem do projektu „**Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - mazurskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa II Kadry dla gospodarki, Poddziałanie 2.2.1 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty konkursowe.

1. Wyrażam wolę udziału w ww. projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie tj:
  - jestem nauczycielem zatrudnionym w Liceum Ogólnokształcącym ZSO im. Stefana Żeromskiego w Iławie
  - uczę przedmiotów matematyczno – przyrodniczych lub języków obcych
4. W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie Zespół Projektu;
5. Zobowiązuję się do przekazania Zespołowi Projektu w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych.
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszego oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....  
*Miejsce i data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*