

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

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

W związku z przystąpieniem do projektu „**Podkręć 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 uczniem Liceum Ogólnokształcącego w ZSO im. Stefana Żeromskiego w Iławie
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 7 dni od ich uzyskania lub 7 dni od zakończeniu udziału w projekcie informacji i Certyfikatów świadczących o nabyciu 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

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna uczestnika projektu

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

