

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Numer umowy o dofinansowanie	RPZP.08.06.00-32-K030/19-00
Tytuł projektu	Szkoła praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji 2

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Niniejszym oświadczam, iż decyduję się na udział w projekcie „**Szkoła praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji 2**” RPZP.08.06.00-32-K030/19-00, realizowanym przez TOP-PROJEKT-AKADEMIA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością we współpracy z Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki w Świnoujściu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego Działanie 8.6 Wsparcie Szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w Projekcie.

Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych.

W przypadku nieuzasadnionego przerwania udziału w projekcie lub przekroczenia granicy 20% nieobecności na zajęciach zobowiązuje się do zwrotu kosztów szkolenia, stanowiących 100 % wartości danego szkolenia przypadającej na poszczególnego Beneficjenta Ostatecznego.

Oświadczam, że:

- zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie realizacji projektu oraz po zakończeniu projektu. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

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.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis uczestnika/uczestniczki projektu\*

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

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