

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem nauczycielem Zespołu Szkół Nr 3 im. Władysława Grabskiego w Kutnie ul. Kościuszki 24 i wyrażam wolę na udział w szkoleniach dydaktycznych w ramach projektu pn. „**GOTOWI DO PRACY**” nr Projektu **RPLD.11.03.01-10-0014/17** skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Nr 3 im. Władysława Grabskiego w Kutnie prowadzonego przez Powiat Kutnowski/Zespół Szkół Nr 3 w Kutnie w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI. 3 Kształcenie zawodowe, Poddziałania XI. 3.1 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

- \* regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć,
- \* podpisywania list obecności na zajęciach,
- \* uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
- \* uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje,
- \* wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania szkoleń jak i po ich zakończeniu).

### Oświadczam także, iż:

- \* Zostałem poinformowany, że projekt „**GOTOWI DO PRACY**” nr Projektu **RPLD.11.03.01-10-0014/17** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżet Państwa.
- \* Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie.
- \* Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.
- \* Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- \* Nie korzystam z takich samych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\*niepotrzebne skreślić

Kutno, .....

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu