

Załącznik nr 3
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza”

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

uczeń/uczennica szkoły*

nauczyciel szkoły*

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie Województwa Małopolskiego pn. „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza” realizowanym w ramach Poddziałania 10.1.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przez Miasto Nowy Sącz/ Szkoły podstawowe i gimnazjalne w Nowym Sączu.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza” i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/ny oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
3. Potwierdzam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
 - a. „Oświadczenie uczestnika projektu” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
 - b. wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
5. Wyrażam zgodę na udostępnienie i wykorzystanie moich zdjęć wykonanych w związku z udziałem w projekcie „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza” do publikacji informacyjno—

* Niepotrzebne skreślić



promocyjnych, oraz do zamieszczenia ich na stronie internetowej szkoły, Miasta Nowy Sącz oraz stronie internetowej projektu.

6. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym w trakcie projektu i po jego zakończeniu.
7. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Data

.....
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/ ***

.....
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej ***

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

****W przypadku formularza zgłoszenia osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.**