**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (UCZEŃ)**

**(zespół szkół powiatowych w Łysych)**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Wiek uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** |  |

Ja, ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………...

(imię, nazwisko, nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego/własny w przypadku uczestnika pełnoletniego)

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. **„Szkoły praktycznych umiejętności w powiecie ostrołęckim”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego o na lata 2014-2020 *Osi X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1. Doskonalenie zawodowe uczniów* i oświadczam, że:

1. Spełnione zostały warunki kwalifikujące do udziału w projekcie:

❒ jestem uczniem ZSP w Łysych.[[1]](#footnote-1)

❒ jest uczniem ZSP w Łysych.[[2]](#footnote-2)

1. Wyrażam zgodę na udział w praktykach zawodowych podczas miesięcznego stażu.
2. Wyrażam zgodę na udział we wsparciu dedykowanym w ramach projektu zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie.
3. Zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego RPO Mazowieckiego na lata 2014-2020,
4. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Butterfly Consulting Sp. z o.o. oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa,
6. Zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału uczestnika projektu na zajęciach, do których został zakwalifikowany i zachowania frekwencji w wymiarze 80%, a w ramach pozostałych 20% zobowiązuję się do przekazywania odpowiednich dokumentów potwierdzających nieobecność na zajęciach (zaświadczenie od lekarza, usprawiedliwienie od rodziców)

*Miejscowość i data:* …………………………

*………………………………………………………………………* *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO /  
 WŁASNY W PRZYPADKU UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO*

1. W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację samodzielnie wypełnia uczestnik projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację wypełnia rodzic bądź opiekun prawny w przypadku uczestnika projektu, który w chwili przystąpienia do projektu nie ma ukończonego 18 r.ż. [↑](#footnote-ref-2)