



DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

zamieszkały/a (adres zamieszkania):

PESEL:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy:

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Kraśnickim”.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. **„Rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Kraśnickim”** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe.
3. Oświadczam, że jestem nauczycielem praktycznej nauki zawodu/przedmiotów zawodowych

W
(nazwa szkoły)

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych przez cały czas mojego udziału w Projekcie i do 4 tygodni od zakończenia.
5. Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
6. Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie i skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
7. Dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
nauczyciela/nauczycielki

* niepotrzebne skreślić