



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

PESEL:.....

zamieszkały/a:.....

telefon kontaktowy:.....

oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: **„Akademia kompetencji kluczowych dla nauczycieli, trenerów i pracowników systemu wspomaganie pracy szkoły”** – Nr Projektu POWR.02.10.00-00-5009/17;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Akademia kompetencji kluczowych dla nauczycieli, trenerów i pracowników systemu wspomaganie pracy szkoły”** jest finansowany z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) ze środków budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz zgłaszam chęć skorzystania ze wsparcia oferowanego w Projekcie: **„Akademia kompetencji kluczowych dla nauczycieli, trenerów i pracowników systemu wspomaganie pracy szkoły”**;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zgodę na badanie ewaluacyjne.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu