

## **Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Rozwiń swoje kompetencje w Technikum Ogrodniczym”**

Ja, niżej podpisany.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkała/y.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

telefon kontaktowy: .....

e-mail:.....

numer PESEL: .....

- a) Deklaruję wolę uczestnictwa w zaproponowanych formach wsparcia w ramach projektu „Rozwiń swoje kompetencje w Technikum Ogrodniczym”
- b) Zobowiązuję się do powiadomienia Organizatora z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie „Rozwiń swoje kompetencje w Technikum Ogrodniczym”.
- c) Zostałem(am) poinformowany(a), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w Ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie Działanie: 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie: 10.3.1. Doskonalenie zawodowe uczniów.
- d) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień ww. Regulaminu.
- e) Jestem świadomy(a), że koszt uczestnictwa w projekcie jest pokrywany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
- f) Jestem świadomy(a), że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami. Informację o usprawiedliwieniu nieobecności niezwłocznie prześlę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.
- g) Jestem świadomy(a), że zajęcia w ramach projektu odbywały się będą poza czasem realizacji podstawy programowej.
- h) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., dalej: RODO)
- i) Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania przez Realizatora projektu (w czasie realizacji projektu oraz w okresie po nim następującym) swojego wizerunku, w celu monitorowania, kontroli i ewaluowania projektu oraz do celów promocyjnych (informacje prasowe, strona internetowa projektu, inne publikacje) pod warunkiem, że fotografia/nagranie zostało wykonane w trakcie trwania projektu. Uczestniczka/uczestnik, który nie wyrazi takiej zgody, ma obowiązek powiadomić o tym Biuro projektu podczas wykonywania zdjęć/realizacji nagrań lub pod ww. punktem złożyć stosowne oświadczenie.

**Data, miejscowość i podpis:.....**  
(w przypadku osób niepełnoletnich, wymagany jest również podpis przedstawiciela ustawowego )

