**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

 **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Pociąg do wysokiej jakości edukacji w Gminie Pełczyce”**

|  |
| --- |
| Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Gminę Pełczyce w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, w tym w wybranych dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia (m. in. Uczniowie - zajęciach wyrównawczych, szkoleniach, doradztwie zawodowym, wsparciu psychologicznym. Pracownicy – kursy, szkolenia).**Oświadczam, że:** 1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie,
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach działania FEPZ.06.09 Edukacja ogólna, zakres interwencji: Wsparcie na rzecz szkolnictwa podstawowego i średniego (z wyłączeniem infrastruktury).
3. Będę czynnie uczestniczył(a) w zajęciach oraz dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia realizowanych w ramach projektu.
4. Zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
5. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
6. Zapoznałem(-am) się Regulaminem udziału w projekcie oraz z klauzulami informacyjnymi o zasadach przetwarzania danych osobowych (RODO), będących załącznikiem nr 3 do regulaminu i **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. 2018 poz. 1000):
 |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **Nr PESEL:** |  | **PŁEĆ:** * **K**
* **M**
 |

.………………………………….

 Data i Czytelny podpis

uczestniczki/uczestnika Projektu

…………………..…………………………………………………….

Data i Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich)

**ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA/UCZENNICY/PRACOWNIKA SZKOŁY OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE\***

Niniejszym zaświadcza się,

że……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

− jest uczennicą/uczniem szkoły ………………………………………………………[[1]](#endnote-1)

−jest zatrudniona/y w szkole …………………………………………………………..

………………………..… ………………………………

 *pieczęć szkoły*  *podpis dyrektora szkoły*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)