**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Akademia kwalifikacji” nr RPMA.10.03.01-14-d952/20**

**Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów**

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020**

**Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie ..................., tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.**

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe**  **uczestnika projektu** | Imię: |
| Nazwisko: |
| PESEL: |
| **Adres zamieszkania** | Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| **Dane kontaktowe** | Telefon komórkowy: |
| Telefon stacjonarny: |
| Adres e-mail: |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.** **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczenie z dostępu do mieszkań **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba z niepełnosprawnościami **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione poniżej)  **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.** odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Specjalne potrzeby uczestnika projektu: np. osoba słabosłysząca, słabowidząca, ADHD, dysleksja, niepełnosprawność ruchowa |  |

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie:**

Deklaruję udział w projekcie „Akademia kwalifikacji”, realizowanym przez M.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Akademia kwalifikacji”   
i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

1. **Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie   
z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

1. **Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „Akademia kwalifikacji”.

1. **Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „Akademia kwalifikacji” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz   
   w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Akademia kwalifikacji”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach realizowanych w ramach projektu „Akademia kwalifikacji”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „Akademia kwalifikacji”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności i ew. innych dokumentach projektowych,
5. każdorazowego informowania m.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy za pośrednictwem szkoły o zmianie danych teleadresowych w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Akademia kwalifikacji”.

**Oświadczenie w sprawie publikacji wizerunku w materiałach wizualnych powstałych w trakcie realizacji projektu.**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wykorzystanie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu „Akademia kwalifikacji” **na stronie www oraz publikacjach** Urzędu Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

nie Błąd! Nie określono zakładki. tak Błąd! Nie określono zakładki.

………………………………………………………………

C*zytelny podpis uczestnika projektu*