***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE***

*Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………… oświadczam, że jestem uczniem/nnicą ………… klasy Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie, ul. Bałtycka 37a i wyrażam wolę na udział w zajęciach dodatkowych w ramach projektu pn.* ***„Spójrz w swoją przyszłość techniku” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17*** *skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Miasto Olsztyn/Zespół Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie w ramach Osi Priorytetowej 2.Kadry dla gospodarki Działania 2.4. Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego Poddziałania 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:**

* przestrzegania Regulaminu Rekrutacyjnego w projekcie**„Spójrz w swoją przyszłość techniku” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17**
* regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć dodatkowych,
* sumiennego przygotowania się do zajęć oraz do przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych,
* podpisywania list obecności na zajęciach,
* uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
* uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje
* wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji ( zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu).

**Oświadczam także, iż:**

* Zostałem poinformowany, że projekt **„Spójrz w swoją przyszłość techniku” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżet Państwa.
* Zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
* Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym
* Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej,
* Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
* nie korzystam z takich samych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\*niepotrzebne skreślić

Olsztyn, …………………… ….……...……………..………………………………………………… Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu