**Załącznik nr 10**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE UDZIAŁU W PROJEKCIE „BILANS KOMPETENCJI ELEKTRONIKA 2 ”**

**Oświadczam, iż brałem/am/ moje dziecko /podopieczny brało udział w pierwszej edycji projektu „ Bilans Kompetencji Elektronika” w roku szkolnym 2016/2017: (\**zaznacz właściwe*):**

TAK

NIE

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE POSIADANIA ORZECZENIA/OPINII**

**Oświadczam, iż posiadam/moje dziecko/podopieczny posiada *orzeczenie o niepełnosprawności*: (\**zaznacz właściwe*):**

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji o niepełnosprawności, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE KORZYSTANIA ZE WSPARCIA**

**Oświadczam, iż pochodzę/ moje dziecko /podopieczny pochodzi z rodziny, która korzysta ze wsparcia stypendialnego, dofinansowań: (\**zaznacz właściwe*):**

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mi/mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Bilans Kompetencji Elektronika 2”*,* zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem/moje dziecko jest przedstawicielem\*\* grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Miasto Sosnowiec oraz Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*\* do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka\*\* w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka\*\*, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość, data** | **czytelny podpis (imię i nazwisko) pełnoletniego ucznia/uczennicy/**  **rodzica**\*\*\***/opiekuna prawnego**\*\*\* |

\*\* *niepotrzebne skreślić*

\*\*\* *w przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis rodzica i ucznia*