**Załącznik nr 6**

Częstochowa, dn. ………………………...

**OŚWIADCZENIE**

W związku z realizacją projektu pn. **„Uczeń z certyfikatem*”* nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-081G/17** realizowanego ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmacnianie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na
o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury
i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „**Uczeń z certyfikatem**”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz
w czasie jego trwałości.

  *…………....……………..…………………………………………………*

 Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu