**Załącznik nr 2**

***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE***

*Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………… oświadczam, że jestem nauczycielem w Zespole Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie i wyrażam wolę na udział
w szkoleniach w ramach projektu pn.* ***„Technik elektroniki i informatyki medycznej – zawód z przyszłością” nr Projektu*** ***RPWM.02.04.01-28-0017/18*** *skierowanego do nauczycieli 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 **„Technik elektroniki i informatyki medycznej – zawód z przyszłością*” nr Projektu*** ***RPWM.02.04.01-28-0017/18*** 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),
* w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału, do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania.

**Oświadczam także, iż:**

* Zostałem poinformowany, że projekt ***„Technik elektroniki i informatyki medycznej – zawód z przyszłością” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0017/18*** 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, …………………… 2018 r. …...……………..………………………………………………… Czytelny podpis uczestnika/czki projektu