

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Modernizacja szkolnictwa zawodowego w Elblągu-etap II”

Ja niżej podpisany/na ..... deklaruję udział w projekcie „**Modernizacja szkolnictwa zawodowego w Elblągu-etap II**” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4. Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie 2.4.2. Rozwój kształcenia

i szkolenia zawodowego – projekty ZIT bis Elbląg, w wybranej poniżej formie wsparcia (*właściwe podkreślić*):

1. Kurs/szkolenie związane z zawodem zaplanowanym do wsparcia w projekcie,
2. Studia podyplomowe związane z zawodem zaplanowanym do wsparcia w projekcie,
3. Praktyki w przedsiębiorstwach związane z zawodem zaplanowanym do wsparcia w projekcie.

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie (*właściwe podkreślić*):

1. Jestem nauczycielem kształcenia zawodowego/instruktorem praktycznej nauki zawodu zatrudnionym w szkole biorącej udział w niniejszym projekcie.
2. Jestem osobą niepełnosprawną (kserokopia orzeczenia lub opinii o niepełnosprawności).
3. Posiadam niski status materialny (oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń MOPS).
4. Jestem nauczycielem kształcenia zawodowego/instruktorem praktycznej nauki zawodu w zawodzie, w którym jest niedoreprezentowana płeć, którą reprezentuję.
5. Jestem nauczycielem kształcenia zawodowego/instruktorem praktycznej nauki zawodu w zawodach zaplanowanych do wsparcia w niniejszym projekcie.
6. Zamieszkuję na obszarze ZIT”bis Elbląg (oświadczenie o miejscu zamieszkania).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.

Uprowadzony/na o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności i umów dostarczanych przez Realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego projektu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

Do deklaracji dołączam:

1. Kserokopię orzeczenia lub opinii o niepełnosprawności. \*
2. Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń MOPS. \*
3. Oświadczenie o specjalnych potrzebach w zakresie zachowania dostępności dla osób niepełnosprawnych, niedyskryminacji, równości szans i płci\*
4. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.
5. Dane uczestnika projektu.
6. Oświadczenie uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników.
7. Oświadczenie uczestnika projektu do wykorzystania wizerunku.
8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych.
9. Oświadczenie o niekaralności.

\*niepotrzebne skreślić



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

