DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „MÓJ ZAWÓD - MOJA PRZYSZŁOŚĆ”

Ja, niżej podpisana/ny …….....,
(imię i nazwisko)
uczeń/uczennica szkoły:
Technikum nr 2 w Zespole Szkół Mechaniczno–Elektrycznych im. Tadeusza Kościuszki w Rybniku ul. Tadeusza Kościuszki 23, 44-200 Rybnik

deklaruję udział w Projekcie „MÓJ ZAWÓD - MOJA PRZYSZŁOŚĆ”, realizowanym przez Miasto Rybnik - Zespół Szkół Mechaniczno–Elektrycznych im. Tadeusza Kościuszki w Rybniku, w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji), dla Priorytetu: FESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.23-Edukacja zawodowa w procesie sprawiedliwej transformacji regionu.

1. **Oświadczam**, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie **„Mój zawód - moja przyszłość”**.
2. **Oświadczam**, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.
3. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i miejsce nauki.
4. **Zobowiązuję się** do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu.
5. **Zobowiązuję się** do przekazania danych na temat mojego statusu na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie**.**
6. Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z FESL 2021-2027, **zobowiązuję się** do poddanie się badaniom ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu, w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
7. **Oświadczam**, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji).
8. **Oświadczam**, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności, za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….. ……..……..
miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/ki Projektu

……..……..
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego