**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Klucz do potęgi” nr RPMA.10.01.01-14-7358/16 Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci
i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020**

**Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie ., tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.**

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe****uczestnikaprojektu** | Imię: |
| Drugie imię: |
| Nazwisko: |
| PESEL: |
| **Adres zamieszkania**  | Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Powiat: |
| Województwo: |
|  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczenie z dostępu do mieszkań **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba z niepełnosprawnościami **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
| **Dane kontaktowe** **rodzica/opiekuna prawnego** | Adres e-mail: |
| Telefon domowy: |
| Telefon komórkowy: |

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie:**

Deklaruję udział w projekcie „Klucz do potęgi”, realizowanym przez M.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych).

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Klucz do potęgi” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

1. **Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie
z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

1. **Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „Klucz do potęgi”.

1. **Oświadczenie w sprawie publikacji wizerunku w materiałach wizualnych powstałych w trakcie realizacji projektu:**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych
i archiwizacyjnych do projektu „Klucz do potęgi”, np. na stronie www, publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

1. **Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „Klucz do potęgi” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz
w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Klucz do potęgi”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach objętych projektem „Klucz do potęgi”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „Klucz do potęgi”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności,
5. każdorazowego informowania m.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy o zmianie danych teleadresowych.

…………………………………………………..

*Miejscowość i data*

………………………………………………………………

C*zytelny podpis uczestnika projektu/rodzica uczestnika projektu/prawnego opiekuna uczestnika projektu[[1]](#endnote-1)*

1. W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica uczestnika projektu lub opiekuna prawnego uczestnika projektu [↑](#endnote-ref-1)