

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Numer umowy o dofinansowanie	RPZP.08.06.00-32-K036/16-00
Tytuł projektu	Szkoła praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji

Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	
PESEL	

Niniejszym oświadczam, iż decyduję się na udział w projekcie „**Szkoła praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji**” realizowanym przez TOP-PROJEKT-Krzysztof Derbiszewski we współpracy z Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki w Świnoujściu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego Działanie 8.6 Wsparcie Szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w Projekcie. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych. W przypadku nieuzasadnionego przerwania udziału w projekcie lub przekroczenia granicy 20% nieobecności na zajęciach zobowiązuję się do zwrotu kosztów szkolenia, stanowiących 100 % wartości danego szkolenia przypadającej na poszczególnego Beneficjenta Ostatecznego.

Oświadczam, że:

- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie realizacji projektu oraz po zakończeniu projektu. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszego oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika