

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE)

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr PESEL	
Wiek uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	

Ja, .....  
(imię, nazwisko, nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego/własny w przypadku uczestnika pełnoletniego)

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „**Szkoły praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji w powiecie ostrołęckim**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego o na lata 2014-2020 *Osi X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1. Doskonalenie zawodowe uczniów* i oświadczam, że:

- Spełnione zostały warunki kwalifikujące do udziału w projekcie:  
 jestem uczniem/słuchaczem ZSP w Baranowie.<sup>1</sup>  
 jest uczniem/słuchaczem<sup>2</sup> ZSP w Baranowie.<sup>3</sup>
- Wyrażam zgodę na udział w praktykach zawodowych podczas miesięcznego stażu.
- Wyrażam zgodę na udział we wsparciu dedykowanym w ramach projektu zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie.
- Zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego RPO Mazowieckiego na lata 2014-2020,
- Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883),
- Zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału uczestnika projektu na zajęciach, do których został zakwalifikowany i zachowania frekwencji w wymiarze 80%, a w ramach pozostałych 20% zobowiązuję się do przekazywania odpowiednich dokumentów potwierdzających nieobecność na zajęciach (zaświadczenie od lekarza, usprawiedliwienie od rodziców)

Miejscowość i data: .....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO /  
WŁASNY W PRZYPADKU UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO

<sup>1</sup> W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację samodzielnie wypełnia uczestnik projektu

<sup>2</sup> Słuchacz – osoba, która uczęszcza na kursy kwalifikowane: a) Prowadzenie produkcji rolniczej b) Organizacja i prowadzenie przedsiębiorstwa w agrobiznesie organizowane przez ZSP w Baranowie

<sup>3</sup> W polu należy zaznaczyć „X” w przypadku kiedy deklarację wypełnia rodzic bądź opiekun prawny w przypadku uczestnika projektu, który w chwili przystąpienia do projektu nie ma ukończonego 18 r.ż.