

Załącznik 2:

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w Projekcie RPDS.10.04.02-02-0001/17 pod tytułem „Profesjonalne kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu na rynku pracy”.

Ja, niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

Uczeń/słuchacz szkoły.....
(pełna nazwa i adres szkoły)

Kształcąca/y się w zawodzie*
(nazwa zawodu)

deklaruję udział w Projekcie pn. „Profesjonalne kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu na rynku pracy” realizowanym przez Roberta Burszewskiego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Edukacja, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.2 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-ZIT WrOF, i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Profesjonalne kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu na rynku pracy” i tym samym zobowiązuję się do jego przestrzegania;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Profesjonalne kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu na rynku pracy”, tj.:
 - posiadam status ucznia/słuchacza placówki objętej projektem;
 - kształcę się w zawodzie, które obejmuje projekt;
 - uczę się na obszarze ZIT WrOF**
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań ewaluacyjnych z moim udziałem, w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
4. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Profesjonalne kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu na rynku pracy” w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie mogę zostać obciążony kosztami udziału w projekcie w wysokości 2684,07 zł (słownie: dwa tysiące osiemdziesiąt cztery złote 7/100).
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie;
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu;
7. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

UWAGA: W przypadku osoby niepełnoletniej, deklaracja uczestnictwa powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak i jej prawnego opiekuna.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/uczestniczki

.....
Podpis opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki w przypadku osoby niepełnoletniej

* fryzjer, technik usług fryzjerskich, technik bhp, technik informatyk

** gmina Wrocław, Miasto i gmina Jelcz-Laskowice, Miasto i gmina Kąty Wrocławskie, gmina Siechnice, gmina Trzebnica, Miasto i gmina Sobótka, Miasto Oleśnica, gmina Długołęka, gmina Czernica, gmina Kobierzyce, gmina Miękinia, gmina Oleśnica, gmina Wisznia Mała, gmina Żórawina, gmina Oborniki Śląskie