**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**(UCZNIOWIE)**

Ja, niżej podpisany/-a ............................................................................... ......................................

*(Imię i nazwisko) (PESEL)*

deklaruję udział w projekcie **„Rozwój szkolnictwa zawodowego w szkołach miasta Grudziądz”** realizowanym przez gminę – miasto Grudziądz (współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,

Oś priorytetowa RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.02.00 Kształcenie ogólne  
i zawodowe, Poddziałanie RPKP.10.02.03 Kształcenie zawodowe, którego przeprowadzenie zaplanowano od dnia 01 maja 2022 r. do dnia 31 sierpnia 2023 r.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tzn. jestem uczniem / uczennicą szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam(-em) się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Jestem świadoma(-y) obowiązków i praw Uczestnika Projektu, wynikających   
   z Regulaminu, w tym również, że opuszczenie i nieusprawiedliwienie więcej niż 20% godzin przewidzianych na realizację zajęć, daje prawo Organizatorowi Projektu   
   do wykluczenia mnie z dalszego udziału w Projekcie.
4. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

………………………………………………… …………………..…………..………………...

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu oraz Rodzica / Opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1))*

***Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego***

***na uczestnictwo w Projekcie***

Oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie, tzn. jest uczniem szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020.

…………………………………………… ………………………………………..………………...

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-1)