

Projekt pn. „KOMPETENTNI I WYKWALIFIKOWANI”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Kompetentni i wykwalifikowani”**

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię/imiona i nazwisko)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Powiat Sokólski pn.: „Kompetentni i wykwalifikowani” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa III Kompetencje i Kwalifikacje, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki – poza ZIT BOF.

Forma wsparcia*(*zaznaczyć znakiem „x” deklarowaną formę wsparcia):

- zajęcia językowe
- warsztaty ICT
- kurs specjalistyczny
rodzaj kursu.....
- dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotów ogólnokształcących
nazwa przedmiotu.....
- dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotów zawodowych
nazwa przedmiotu.....
- pomoc stypendialna

Zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie według zapisów wniosku o dofinansowanie projektu pn.: „Kompetentni i wykwalifikowani”.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. W przypadku zakwalifikowania do Projektu zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania i czynnego udziału w zadeklarowanej formie wsparcia.
2. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w projekcie „Kompetentni i wykwalifikowani”.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu i ewaluacji prowadzonych w trakcie i po zakończeniu zajęć.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu