



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), deklaruje udział w Projekcie pt. „**Akademia kształcenia zawodowego - program rozwoju uczniów Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 r. w Krzyżu Wielkopolskim**”, nr **RPWP.08.03.01-30-0039/19** realizowanym przez Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w 64-930 Dolaszewo, ul. Kasztanowa 51, w partnerstwie z Powiatem Czarnkowsko-Trzcianeckim, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków / Zespołem Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu Wielkopolskim, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 15, 64-761 Krzyż Wielkopolski w ramach Poddziałania 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy, w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.
2. Oświadczam, że:
- spełniam warunki udziału w Projekcie, określone w Regulaminie Projektu pt. „Akademia kształcenia zawodowego - program rozwoju uczniów Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 r. w Krzyżu Wielkopolskim”, nr RPWP.08.03.01-30-0039/19, tj.:
 - uczę się/zamieszkuję na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego,
 - jestem uczniem Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu Wielkopolskim, kształcącym się w zawodzie:
..... (technik elektryk, technik mechanik, technik spedytor lub technik ekonomista),
 - zapoznałem/am się i akceptuję warunki wskazane w Regulaminie Projektu pt. „Akademia kształcenia zawodowego - program rozwoju uczniów Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 r. w Krzyżu Wielkopolskim”, nr RPWP.08.03.01-30-0039/19, a także akceptuję czas i miejsce realizacji form wsparcia wskazanych przez organizatora,
 - zostałem/ał poinformowany/a, że uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zobowiązuję się do:
- uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, do których zostałem/am przypisany/a w terminie i miejscu wskazanym przez organizatora wsparcia,
 - aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami Projektu „Akademia kształcenia zawodowego - program rozwoju uczniów Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 r. w Krzyżu Wielkopolskim”,
 - wypełnienia testów wiedzy przed rozpoczęciem szkolenia/kursu i na jego zakończenie, zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez organizatora,
 - wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym po zakończeniu Projektu, w przypadku wylosowania mojej osoby do takiego badania.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia, niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w 64-930 Dolaszewo, ul. Kasztanowa 51, lub Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków / Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu Wielkopolskim, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 15, 64-761 Krzyż Wielkopolski, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w wyżej wymienionym Projekcie, Projektodawca będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
data i czytelny podpis ucznia lub
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO,
w przypadku gdy uczeń nie jest pełnoletni