



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

.....

....., deklaruję 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:

- a) 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 mechaniczny, technik spedytor lub technik ekonomista),



- b) 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,
- c) zostałem/ał poinformowany/a, że uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Zobowiązuję się do:
- a) uczestnictwa we wszystkich formach wsparciach, do których zostałem/am przypisany/a w terminie i miejscu wskazanym przez organizatora wsparcia,
 - b) 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”,
 - c) wypełnienia testów wiedzy przed rozpoczęciem szkolenia/kursu i na jego zakończenie, zgodnie

z harmonogramem przedstawionym przez organizatora,

- d) 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