**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Postaw na rozwój” nr RPMA.10.03.01-14-9175/17**

**Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe   
Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów**

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020**

**Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie ..................., tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.**

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe**  **uczestnika projektu** | Imię: |
| Nazwisko: |
| PESEL: |
| **Adres zamieszkania** | Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| **Dane kontaktowe** **rodzica/opiekuna prawnego** | Telefon komórkowy: |
| Telefon stacjonarny: |
| Adres e-mail: |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.** **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczenie z dostępu do mieszkań **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba z niepełnosprawnościami **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione poniżej)  **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.** odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.** | |
| Specjalne potrzeby uczestnika projektu: np. osoba słabosłysząca, słabowidząca, ADHD, dysleksja, niepełnosprawność ruchowa |  |

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie:**

Deklaruję udział w projekcie „Postaw na rozwój”, realizowanym przez M.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Postaw na rozwój” i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień. Regulamin znajduje się na stronie internetowej Zespołu Szkół Gastronomicznych w Warszawie pod adresem: https://admzsg.edu.pl/.

1. **Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie   
z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

1. **Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „Postaw na rozwój”.

1. **Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „Postaw na rozwój” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz   
   w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Postaw na rozwój”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach objętych projektem „Postaw na rozwój”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „Postaw na rozwój”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności i ew. innych dokumentach projektowych,
5. każdorazowego informowania m.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy za pośrednictwem Zespołu Szkół Gastronomicznych w Warszawie o zmianie danych teleadresowych w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Postaw na rozwój”.

Warszawa, 23.09.2019 r. ………………………………………………………………

C*zytelny podpis uczestnika projektu/rodzica uczestnika projektu/prawnego opiekuna uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)*

1. W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica uczestnika projektu lub opiekuna prawnego uczestnika projektu [↑](#footnote-ref-1)