



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie ucznia

Ja, niżej podpisany/a

Uczeń/uczennica szkoły

.....

(proszę wpisać pełną nazwę szkoły)

deklaruję udział w projekcie pn. „Kompetencje i umiejętności paszportem w dorosłość uczniów Liceum Ogólnokształcącego im. M. Kopernika w Ostrowi Mazowieckiej” o numerze FEMA.07.02-IP.01-03AV/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VII – „Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu” oraz Działania 7.2 – „Wzmocnienie kompetencji uczniów”, realizowanego w ramach programu „Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027”.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam chęć uczestnictwa w wybranych formach wsparcia prowadzonych w ramach projektu „Kompetencje i umiejętności paszportem w dorosłość uczniów Liceum Ogólnokształcącego im. M. Kopernika w Ostrowi Mazowieckiej”.
3. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Oświadczam, iż zostałam/am zapoznany/a z Klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych uczestników programu Beneficjenta do umowy nr FEMA.07.02-IP.01-03AV/24-00.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach/sprawdżianach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.

7. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
uczestnika projektu, w przypadku uczniów niepełnoletnich