Zał. Nr 2 do Szczegółowych zasad rekrutacji nauczycieli do projektu

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych Powiatu Miechowskiego   
na bazie Zespołu Szkół Nr 1 i Zespołu Szkół Nr 2”**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………

nauczyciel szkoły ………………………………………………………………………….

( nazwa i typ szkoły, której nauczycielem jest dana osoba)

Deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych Powiatu Miechowskiego na bazie Zespołu Szkół Nr 1 i Zespołu Szkół Nr 2” współfinansowanym przez Unię Europejską ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

**w kursie:** ………………………………………………………………………………………………….………………………….……………….…………….………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa kursu – formy wsparcia)

**w studiach podyplomowych:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa studiów – formy wsparcia)

**inne:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa formy wsparcia)

oraz oświadczam iż:

1. Zostałem/am zapoznany/a ze Szczegółowym Regulaminem rekrutacji nauczycieli do projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Złożę następujące dokumenty:

* Wypełniony formularz rekrutacyjny,
* Oświadczenie uczestnika projektu ( o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu),
* Oświadczenie o niepełnosprawności,
* Zakres danych osobowych do systemu SL2014.

1. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
2. Zostałem/am zapoznany/a i poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów - SPR.
3. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………. ……………………………………………...

Miejscowość, data (czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)