

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Akademia młodego naukowca”

Ja, niżej podpisany(a),.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)

deklaruję udział w Projekcie pt.: „Akademia młodego naukowca”, realizowanym przez Katolickie Stowarzyszenie Wychowawców Oddział w Lublińcu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020 (Europejski Fundusz Społeczny)

dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego

dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs.

1. Tym samym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w szkoleniach realizowanych w ramach projektu „Akademia młodego naukowca”.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu i zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania postanowień tych dokumentów.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne, a także rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu.
4. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020 (Europejski Fundusz Społeczny); Działanie 11.1, Poddziałanie 11.1.4.
5. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu w trakcie jego trwania zobowiązuję się przedstawić pisemnie powody rezygnacji.

Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczone, iż podanie danych niezgodnie z prawdą będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

....., dnia
(miejscowość) (data i podpis uczestnika projektu)