



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**Załącznik nr 3 do Regulaminu – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Rozwój kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja we Wrocławiu”
nr FEDS.08.01-IZ.00-0023/23**

Ja, niżej podpisany/a,, potwierdzam aktualność danych zawartych w złożonym formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie „Rozwój kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja we Wrocławiu” nr FEDS.08.01-IZ.00-0023/23 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (Priorytet: 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie: FEDS.08.01 Dostęp do edukacji), przez TEB Edukacja Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a. Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- b. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 (Priorytet: 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie: FEDS.08.01 Dostęp do edukacji).**
- c. Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i spełniam kryteria dotyczące zakwalifikowania mojej osoby do objęcia wsparciem w ramach Projektu.
- d. Znane mi są warunki i zasady udziału w Projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania, w szczególności obowiązku natychmiastowego poinformowania TEB Edukacja Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu o rezygnacji z udziału w Projekcie.
- e. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- f. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
- g. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
niepełnoletniego Uczestnika Projektu
(jeśli dotyczy)