



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Załącznik nr 3 do Regulaminu: DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Podnosimy standardy! - rozwój kształcenia na kierunku technik elektroradiolog oraz
technik masażysta w Szkole Policealnej TEB Edukacja w Lublinie” nr FELU.10.04-IZ.00-0032/24**

Ja, niżej podpisany/a, potwierdzam aktualność danych zawartych w złożonym formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie „Podnosimy standardy! - rozwój kształcenia na kierunku technik elektroradiolog oraz technik masażysta w Szkole Policealnej TEB Edukacja w Lublinie” nr FELU.10.04-IZ.00-0032/24 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (Priorytet X: Lepsza edukacja, Działanie 10.4: Kształcenie zawodowe), 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 Lubelskiego 2021 – 2027 (Priorytet X: Lepsza edukacja, Działanie 10.4: Kształcenie zawodowe).
- 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 wskaźnika 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