

***Załącznik nr 3* do Regulaminu – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**
„Szkoła na miarę czasów - kompleksowe podniesienie jakości edukacji w Technikum TEB Edukacja w Bielsku-Białej"
nr FESL.06.03-IZ.01-0CBB/24-002

Ja, niżej podpisany/a**, …… ……,** potwierdzam aktualność danych zawartych w złożonym formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie ***„Szkoła na miarę czasów - kompleksowe podniesienie jakości edukacji w Technikum TEB Edukacja w Bielsku-Białej" nr FESL.06.03-IZ.01-0CBB/24-002*** realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027 (Priorytet: 6. Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.02 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 Śląskiego 2021 – 2027 (Priorytet: 6. Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.03 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

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