Załącznik nr 3

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„LOWE nowe umiejętności, nowe możliwości”**

Tytuł projektu: **„LOWE nowe umiejętności, nowe możliwości”**

Numer projektu: FEMP.06.13-IP.01-1350/24

Wnioskodawca: Gmina Czchów, ul. Rynek 12, 32-860 Czchów

Realizator: Zespół Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosławicach

Program: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Priorytet: Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączania społecznego, Działanie – Lokalne inicjatywy edukacyjne, Europejski Fundusz Społeczny Plus

Działanie: 6,13 Lokalne Inicjatywy edukacyjne, typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji.

Ja niżej podpisany(a) …………….…………………………………………………………………………………………………………

deklaruję swój udział w Projekcie **„LOWE nowe umiejętności, nowe możliwości”** (dalej Projekt),którego realizatorem jest Zespół Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosławicach w partnerstwie z Gminą Czchów Liderem Partnerstwa.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie dostępnym biurze projektu Zespół Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosławicach, Domosławice 24, 32-860 Czchów oraz na stronie www.sp.domoslawice.edu.pl

Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

1. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, dostarczanych przez realizatora w trakcie Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.

2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do wzięcia udziału w Projekcie zgodnie z §3 Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie.

3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

4. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

5. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.

**BIURO PROJEKTU**

Zespół Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosłąwicach, Domosłąwice 24, 32-860 Czchów; mail: [zsdomsoalwice@domoslawice.pl](mailto:zsdomsoalwice@domoslawice.pl); www. sp.domoslawice.edu.pl ; tel. 14 66 35 420

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.

7. Postanowienia końcowe:

a) Zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin Uczestnictwa w Projekcie.

b) Zespół Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosłąwicach zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.

c) W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Koordynator projektu.

d) Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

8. Potwierdzam i podtrzymuję w mocy wszystkie zgody, których udzieliłem/am w formularzu zgłoszeniowym.

…………………………………………………….. ……………….……………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu