**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

Ja, niżej podpisana/y....................................................................................................................

*(Imię i nazwisko)*

.....................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania, PESEL)*

deklaruję udział w projekcie **„Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim”** realizowanym od dnia 01.04.2023 r. do dnia 31.12.2023 r. przez Syntea S.A. w partnerstwie z:

- Powiat Warszawski Zachodni,

- Powiat Grójecki,

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tzn. jestem uczniem szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam(-em) się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Jestem świadoma(-y) obowiązków i praw Uczestnika Projektu, wynikających
z Regulaminu, w tym również, że opuszczenie i nieusprawiedliwienie więcej niż 20% godzin przewidzianych na realizację zajęć, daje prawo Organizatorowi Projektu
do wykluczenia mnie z dalszego udziału w Projekcie.
4. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

 ……………………………………………..………………...

 *(Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1))*

***Zgoda rodzica/opiekuna prawnego***

***na uczestnictwo w Projekcie***

Oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie, tzn. jest uczniem szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

*.………………………………………………………………..*

 *(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-1)