Załącznik nr 4 – Deklaracja (oświadczenie) uczestnictwa w projekcie w okresie trwałości.

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE W OKRESIE TRWAŁOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………uczeń/uczennica Technikum w Zespole Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce, deklaruję udział w projekcie pn. **„*Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II*”** w okresie trwałości realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów.

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach\* (zajęcia on-line, naukowe warsztaty letnie, naukowe warsztaty weekendowe), organizowanych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie **„*Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”*** w okresie trwałości realizowanym przez partnera projektu -Powiat Nowotarski i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie okresu trwałości projektu oraz po jego zakończeniu
3. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie w okresie trwałości złożę następujące dokumenty:
   1. „Oświadczenie uczestnika projektu w okresie trwałości” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
   2. wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany że projekt był współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Zakres danych osobowych” w przypadku ich zmiany.

*Jabłonka, 26.04.2024 r.*

……………………………… …………………………………………

*(Miejscowość i Data\*\*) (Czytelny podpis uczestnika projektu w okresie trwałości )*

…………………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\*\*)*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie w okresie trwałości co do zasady uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu w okresie trwałości (np. datę pierwszego podpisu na liście obecności)

\*\*\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.