DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko	
PESEL	

świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę i deklaruję swój udział w projekcie pn. **„Przyszłość w Waszych rękach – wspieranie kompetencji”** (zwanym dalej „Projektem”) realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet: 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie: 09.03 Transformacja w edukacji, którego Realizatorem są Dolnośląscy Pracodawcy z siedzibą w Wałbrzychu oraz Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa z siedzibą w Wałbrzychu.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji w/w projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn.zm.).
3. Zobowiązuję się do:
   3.1. wypełnienia formularza uczestnictwa w projekcie;
   3.2. podpisywania list obecności i kart usług;
   3.3. wypełniania dokumentacji projektowej;
   3.4. wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób uczestnictwo w projekcie przyczyniło się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu).
4. Oświadczam, iż mam świadomość, że ww. dokumenty są niezbędne i posłużą Realizatorowi projektu do wypełniania obowiązków w zakresie monitoringu i sprawozdawczości w ramach realizowanego projektu.
5. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o obowiązku informowania realizatora Projektu o wszelkich zmianach moich danych zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, numeru telefonu oraz wszelkich informacji mogących mieć wpływ na realizację Projektu.
6. W razie konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie realizatora projektu wraz ze wskazaniem uzasadnienia.
7. Ponadto oświadczam, iż:
   7.1. będę uczestniczyła/ł w badaniu ankietowym, które może się odbyć w trakcie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu;
   7.2. zostałam/em poinformowana/y, że projekt pn. „Przyszłość w Waszych rękach – wspieranie kompetencji” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027.
   7.3. zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję zawarte w nim warunki uczestnictwa.
   7.4. zostałam/em poinformowana/y, iż Realizator zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
8. Niniejsza deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu, a w zakresie ewaluacji, kontroli i monitoringu w okresie do 3 lat po zakończeniu jego realizacji.

* niepotrzebne skreślić

9. Ja niżej podpisana/y potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych zawartych w niniejszej deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Jednocześnie zostałam/em pouczona/y oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….
(miejscowość, data)

……..
(podpis osoby składającej formularz)