



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Chwytam zmianę.” nr RPMA.10.03.03-14-5891/16

Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie .....2017r. tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

<b>Dane podstawowe uczestnika projektu</b>	Imię:
	Drugie imię:
	Nazwisko:
	PESEL:
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
	Gmina:
	Powiat:
Województwo:	
<b>Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego</b>	Adres e-mail:
	Telefon domowy:
	Telefon komórkowy:
Osoba należąca do mniejszości narodowej i etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji.	
Wykształcenie:	
Miejsce zatrudnienia (nauczyciel):	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	
Osoba z niepełnosprawnościami Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	
- w tym, w gospodarstwie domowym dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niewymienionej powyżej) Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>	

### 1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Deklaruję udział w projekcie „Chwytam zmianę.” realizowanym przez m.st. Warszawa/Dzielnice Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.3 – Poddziałanie 10.3.3 Doradztwo edukacyjno-zawodowe w ramach ZIT.



**2. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa” projektu „**Chwytam zmianę.**” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

**3. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

**4. Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „**Chwytam zmianę.**”

**5. Oświadczenie w sprawie publikacji wizerunku w materiałach wizualnych powstałych w trakcie realizacji projektu:**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie www itp.

**6. Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „**Chwytam zmianę.**” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „**Chwytam zmianę.**”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach/studiach podyplomowych objętych projektem „**Chwytam zmianę.**”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „**Chwytam zmianę.**”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności.

Warszawa, dnia ..... r.

.....



*Czytelny podpis uczestnika projektu  
/rodzica uczestnika projektu  
/opiekuna prawnego uczestnika projektu<sup>1</sup>*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.