



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w Projekcie pn. „Zawodowo w przyszłość - rozwój umiejętności niezbędnych
na rynku pracy aglomeracji wrocławskiej”
realizowanym przez Agencję Rozwoju Aglomeracji Wrocławskiej SA
w partnerstwie z Gminą Wrocław

Ja, niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko)

Uczennica/uczeń szkoły.....
.....
(pełna nazwa i adres szkoły)

Kształcąca/y
się w branży.....
(nazwa)

deklaruję udział w projekcie „Zawodowo w przyszłość - rozwój umiejętności niezbędnych na rynku pracy aglomeracji wrocławskiej”, realizowanym przez Agencję Rozwoju Aglomeracji Wrocławskiej SA w partnerstwie z Gminą Wrocław w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny PLUS) i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w projekcie i tym samym zobowiązuję się do jego przestrzegania;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w §3 pkt. 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa uczniów w projekcie, tj.:
 - a) jestem osobą w wieku 15-24 lata;
 - b) jestem uczniem/uczennicą w jednej ze szkół objętych projektem;
 - c) kształcę się na kierunku, który zawiera się w ramach oferty zawodowej szkół objętych projektem;
 - d) zamieszkuję i kształcę się na obszarze Dolnego Śląska.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań ewaluacyjnych z moim udziałem, w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przerwania udziału w działaniach projektowych bez ważnego powodu (ważnym powodem jest w szczególności choroba potwierdzona stosownym zaświadczeniem lekarskim) Lider Projektu/Realizator Projektu może obciążyć mnie kosztami danego działania;



5. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie;
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu;
7. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.

Miejscowość, data

**CZYTELNE imię i nazwisko
kandydata/kandydatki**

.....

.....

**CZYTELNE imię i nazwisko opiekuna prawnego
kandydata/kandydatki
(w przypadku osoby niepełnoletniej)**

.....