



Załącznik 3 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie pn. **„Wsparcie szkolnictwa ogólnego w Liceum Ogólnokształcącym przy Zespole Szkół nr 1 w Pyrzycach” nr projektu FEPZ.06.09-IP.01-0084/23.** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Działanie 6.9 Edukacja ogólna FEPZ 2021-2027, którego realizatorem jest Powiat Pyrzycki.
2. **Oświadczam, że:**
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników do Projektu **„Wsparcie szkolnictwa ogólnego w Liceum Ogólnokształcącym przy Zespole Szkół nr 1 w Pyrzycach”** (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
 - b) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z prowadzonych zajęć.
6. **Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.**
7. **W ciągu 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.**

Pyrzyce, dnia

.....
Data rozpoczęcia pierwszego wsparcia

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
małoletniego uczestnika projektu



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

oświadczam, że sytuacja w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie pn. „Wsparcie szkolnictwa ogólnego w Liceum Ogólnokształcącym przy Zespole Szkół nr 1 w Pyrzycach” dotycząca mojego statusu na rynku pracy jest następująca:

Sytuacja (1) w SL:

uzyskałam/-łam kwalifikacje */

nabyłam/-łam kompetencje */

Sytuacja (2) w SL:

nie podjęłam/-łam żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie */

podjęłam kształcenie lub szkolenie */

poszukuję pracy */

podjęłam/-łam pracę/ rozpocząłam/-łam prowadzenie działalności na własny rachunek */

inne */

Pyrzyce, dnia

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
małoletniego uczestnika projektu

*/odpowiednie zaznacz X