*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji*

…….……………………………………

 miejscowość, data

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W PROJEKCIE ,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego*”***

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika projektu ……………………..………………………..……

PESEL ……………………………………………………………………………………….………….

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………….……………………..

**Oświadczam, iż deklaruję dobrowolnie swój udział w projekcie *,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego”* i tym samym zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa we wsparciu realizowanym w ramach Projektu.**

Oświadczam, iż :

* Ja, niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję wolę udziału w ,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego*.”*
* Zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie w ,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego*”* .
* Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt ,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego*”,* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, oś priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – konkurs.
* Spełniam warunki kwalifikowalności w projekcie.
* Jestem świadom/a faktu, że zgadzając się na udział w Projekcie, po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie, nie mogę zrezygnować z udziału w Projekcie.
* Jestem świadom/a faktu, że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie, w szczególnych przypadkach, będę mógł/mogła zostać zobowiązany/a do wyrównania kosztów, którymi może z tego powodu zostać obciążony Organizator przez Instytucję Finansującą.
* Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne.
* Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., (Dz.U. 2016 poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, realizacji i ewaluacji programu. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice.
* Zostałem/łam poinformowany o prawie dostępu do przetwarzania przez realizatora Projektu danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w celu realizacji i promocji Projektu pn.: ,,Efektywne Funkcjonalne Szkoły II - Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego*”* oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach i na stronie internetowej projektu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2016 poz.1333).
* Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………..……..…… ……………………………………

 czytelny podpis podpis Kierownika projektu

 Uczestniczki/Uczestnika projektu\*

***\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej dokument powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna.***