



Projekt pn.: **Wiedza oparta na praktyce – modernizacja kształcenia zawodowego w powiecie wałeckim**  
współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa 8 Edukacja

Działanie 8.9 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Kontraktów Samorządowych

Nr umowy: **RPZP.08.09.00-32-K003/16-00 z dnia 10 sierpnia 2017 r.**

Załącznik nr 1A do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – PRACOWNIK INSTYTUCJI

Ja .....  
(Imię i Nazwisko nauczyciela/ nauczycielki)

niziej podpisany/a deklaruje wolę uczestnictwa w projekcie pn. **Wiedza oparta na praktyce – modernizacja kształcenia zawodowego w powiecie wałeckim** realizowanym przez Powiat Wałecki w ramach RPO WZ 2014-2020

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,  
ponieważ jestem pracownikiem instytucji:

.....  
(Pełna Nazwa Szkoły)

.....  
(Adres Szkoły)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Wiedza oparta na praktyce – modernizacja kształcenia zawodowego w powiecie wałeckim i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. Wiedza oparta na praktyce – modernizacja kształcenia zawodowego w powiecie wałeckim jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r. poz. 880 ze zm.) oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

### POUCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ

*Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.*

.....  
data i podpis Uczestnika / Uczestniczki