

## Deklaracja uczestnika projektu

.....  
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: **Wybieram przyszłość zawodową – podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego w Powiecie Starogardzkim** realizowanym w ramach poddziałania 3.3.1. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam/ moje dziecko spełnia\* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
  - 1) jestem/ moje dziecko jest\* uczniem szkoły kształcenia zawodowego
  - 2) jestem/ moje dziecko jest\* uczniem kl. II lub III
3. będę uczestniczył/ moje dziecko będzie uczestniczyło\* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w czasie trwania projektu oraz w badaniu ankietowym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie.

.....  
miejscość i data

.....  
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/  
rodzica\*\*/opiekuna prawnego\*\*

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji projektu **Wybieram przyszłość zawodową – poniesienie jakości szkolnictwa zawodowego w Powiecie Starogardzkim**.

.....  
miejscość i data

.....  
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/  
rodzica\*\*/opiekuna prawnego\*\*

## Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych,
3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych* – jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku ucznia niepełnoletniego