**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Droga do sukcesu” nr RPMA.10.01.01-14-b620/18**

**Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna**

 **Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020**

**Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie ..................., tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.**

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe****uczestnikaprojektu** | Imię: |
| Nazwisko: |
| PESEL: |
| **Adres zamieszkania**  | Województwo:  |
| Powiat:  |
| Gmina:  |
| Miejscowość:  |
| Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| **Dane kontaktowe** **rodzica/opiekuna prawnego** | Telefon komórkowy:  |
| Telefon stacjonarny: |
| Adres e-mail: |
|  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczenie z dostępu do mieszkań **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba z niepełnosprawnościami **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
|  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione poniżej) **nie** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ] ; **tak** **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  odmowa podania informacji **Błąd! Nie określono zakładki.**[ ]  |
| Specjalne potrzeby uczestnika projektu: np. osoba słabosłysząca, słabowidząca, ADHD, dysleksja, niepełnosprawność ruchowa  |  |

1. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie:**

Deklaruję udział w projekcie „Droga do sukcesu”, realizowanym przez M.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna.

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Droga do sukcesu” i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

1. **Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie
z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

1. **Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „Droga do sukcesu”.

W przypadku dokumentacji zajęć za pomocą fotografii cyfrowej, w sytuacji utrwalenia na fotografii mojego wizerunku, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby dokumentacji zajęć projektowych oraz publikacji zdjęć na stronie internetowej Urzędu Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy (w artykułach prasowych) oraz publikacjach wydawanych przez Urząd Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

1. **Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „Droga do sukcesu” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz
w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Droga do sukcesu”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach objętych projektem „Droga do sukcesu”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „Droga do sukcesu”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności i ew. innych dokumentach projektowych,
5. każdorazowego informowania m.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy o zmianie danych teleadresowych w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Droga do sukcesu”.

 ………………………………………………………………

C*zytelny podpis uczestnika projektu/rodzica uczestnika projektu/prawnego opiekuna uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)*

1. W przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica uczestnika projektu lub opiekuna prawnego uczestnika projektu [↑](#footnote-ref-1)