



Projekt „Akademia wzorowej edukacji” został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/ny .....  
(imię i nazwisko)

uczennica/uczeń/ nauczycielka/nauczyciel/ rodzic/opiekun prawny ucznia szkoły (właściwe podkreślić)

.....  
(pełna nazwa szkoły, adres)

deklaruję udział w projekcie pt. „Akademia wzorowej edukacji” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego, osi priorytetowej 2 Kadry dla gospodarki, działania 02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji, poddziałania 02.02.02. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg.

- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacji.
- Deklaruję udział w formach wsparcia:

FROMA WSPACIA (proszę wstawić X)	UWAGI
<input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze oraz pozaszkolne zajęcia kształtujące kreatywność, innowacyjność, umiejętność pracy w zespole, w tym pracy metodą projektu dla uczniów z trudnościami w nauce	<b>Moduł (proszę wstawić X)</b> <input type="checkbox"/> Przyrodniczy <input type="checkbox"/> matematyczny <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> język angielski
<input type="checkbox"/> Pomoc stypendialna oraz pozaszkolne zajęcia kształtujące kreatywność, innowacyjność, umiejętność pracy w zespole, w tym pracy metodą projektu dla uczniów wybitnie zdolnych	<b>Nr konta, na który wpływać będzie pomoc stypendialna:</b> Nr..... Nazwa banku.....
<input type="checkbox"/> Szkolenia dla nauczycieli	-
<input type="checkbox"/> Akademia dla rodziców	-

- Jestem/nie jestem osobą z niepełnosprawnością (niewłaściwe skreślić).

Proszę o uwzględnienie moich specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności tj.:

- .....
- .....
- .....



Projekt „Akademia wzorowej edukacji” został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Oświadczam, że moje dane osobowe są zgodne z podanymi w Formularzu zgłoszeniowym. W przypadku ich zmiany w trakcie udziału w projekcie, informację o zmianie prześlę przedstawicielowi szkoły realizującej projekt.
8. Potwierdzam aktualność moich oświadczeń i wyrażonych zgód, zawartych i podpisanych w Formularzu zgłoszeniowym (Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).
9. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Uczestnika Projektu

.....  
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego\**

*\*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią*