

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(-a)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, PESEL)

deklaruję udział w projekcie „**PRZEZ TRUDY DO GWIAZD**” realizowanym od dnia 01.05.2017 r. do dnia 30.06.2018 r. przez Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku w partnerstwie z Syntea S.A. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Numer i nazwa Osi priorytetowej: 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje*, Działanie: 12.2 *Kształcenie ogólne*.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.*
- 2. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.*
- 3. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.*
- 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie mojego wizerunku w celach realizacji i promocji projektu.*

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu

.....
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

** Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku, gdy Uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią.*