

DEKLARACJA NAUCZYCIELA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(-a)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, PESEL)

deklaruję udział w projekcie „**Otwarcie na wiedzę**” realizowanym od dnia od: 2018-10-01 do: 2020-06-30 w dni zajęć dydaktycznych i /lub weekendy przez Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku 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: 12.6 *Kształcenie ogólne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego*.

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