*Załącznik nr 4 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie*

1. **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………… nr PESEL: …………………………

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………………

*(miejscowość, kod pocztowy, gmina, powiat)*

dane kontaktowe *(pola obowiązkowe)*: nr telefonu: *……………………* adres e-mail:…………………………………

wykształcenie *(zaznaczyć właściwe)*: średnie lub niższe / ponadgimnazjalne lub policealne / wyższe

obywatelstwo: …………………………………  
  
dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. **„Mistrzowie w zawodzie 3” (nr projektu: FEMP.06.11-IP.01-0122/24)***,* realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027 Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego*,* Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Mistrzowie w zawodzie 3” realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowany/a oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,   
   a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu   
   i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027 Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego*,* Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowegowspółfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu   
   oraz po jego zakończeniu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, że jestem: *(zaznaczyć właściwe)* | | | |
| 1. Osobą obcego pochodzenia. | **TAK** | **NIE** |  |
| 2. Osobą państwa trzeciego. | **TAK** | **NIE** |  |
| 3. Osobą należącą do mniejszości narodowej  lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane). | **TAK** | **NIE** | **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** |
| 4. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem  z dostępu do mieszkań. | **TAK** | **NIE** |  |
| 5. Osobą z niepełnosprawnościami. | **TAK** | **NIE** | **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. | | | |
| …………………………………………………… *Miejscowość, data* | …………………………………………………………………… *Czytelny podpis uczestnika/czki projektu* ***oraz*** *rodzica / opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej* | | |