Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***„Kompetencje kluczowe na piątkę z plusem w Mieście Gdynia”***

***nr projektu FEPM.05.08.-IZ.00-0063/24***

**Dane uczestniczki/ uczestnika projektu:**

Imię i nazwisko

….…………………………………………………………………….………………..…….

Nr PESEL: …………………………………………………………………………….………………………

1. **Deklaracje i zaświadczenia:**
2. Deklaruję chęć udział w projekcie *„Kompetencje kluczowe na piątkę z plusem w Mieście Gdynia”,* realizowanym przez Gminę Miasta Gdyni w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027), działania 5.8 Edukacja ogólna   
   i zawodowa.
3. Zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).
4. Zobowiązuję się do udziału we wsparciach realizowanych w ramach przedmiotowego projektu oraz do udziału w ankietach ewaluacyjnych.
5. Zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie zaświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.   
   z 2019 r. poz. 1781).

**Zaświadczenie zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y zaświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

…………………………………. Gdynia, 12.09.2025 r.

Czytelny podpis uczestniczki/uczestnika Projektu Miejscowość i data

………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku osób niepełnoletnich)

**Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu zgodnym z realizacją projektu *„Kompetencje kluczowe na piątkę z plusem w Mieście Gdynia”.*

Gdynia, 12.09.2025 r.

…………………………………. ……………………………………….

Czytelny podpis Miejscowość i data

uczestniczki/uczestnika Projektu

………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku osób niepełnoletnich)

**ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA/PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE**

Niniejszym zaświadcza się, że……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

 jest uczennicą/uczniem szkoły

………………………………………………………………………………………………………

jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela w szkole

…………………………………………………………………………………………………………

………………………..… ………………………………

*pieczęć szkoły*  *podpis dyrektora szkoły*