



**Załącznik nr 3 do Regulaminu – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Strefa zawodowców w Technikum TEB Edukacja w Kaliszu i Ostrowie Wielkopolskim”  
nr RPWP.08.03.01-30-0050/21**

Ja, niżej podpisany/a, ..... potwierdzam dane zawarte w złożonym formularzu zgłoszeniowym i wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie „**Strefa zawodowców w Technikum TEB Edukacja w Kaliszu i Ostrowie Wielkopolskim**” nr RPWP.08.03.01-30-0050/21 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 – 2020 (Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 8.3.1. Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy oraz tryb nadzwyczajny w zakresie epidemii COVID-19), przez TEB Edukacja Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- a. Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- b. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**
- c. Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i spełniam kryteria dotyczące zakwalifikowania mojej osoby do objęcia wsparciem w ramach Projektu.
- d. Znane mi są warunki i zasady udziału w Projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania, w szczególności obowiązku natychmiastowego poinformowania TEB Edukacja Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu o rezygnacji z udziału w Projekcie.
- e. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- f. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
- g. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego Uczestnika Projektu  
(jeśli dotyczy)