|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FE_PR_POZIOM-AchromatPozytyw-01.jpg | 02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw.jpg |

**„Nowe kwalifikacje – nowe szanse”**

nr umowy: RPZP.08.10.00-32-K008/19

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**DELKARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/ podpisany ....................................................................................................

(imię i nazwisko)

PESEL…………………………………………………………………………………………….

zamieszkały ………………………………………………………………………………………

1. Deklaruję chęć udziału z własnej inicjatywy w projekcie **„Nowe kwalifikacje – nowe szanse”** współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.
3. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria dotyczące Uczestnika Projektu, co oznacza, że:
   1. Jestem osobą pełnoletnią,
   2. Z własnej inicjatywy zgłaszam potrzebę podniesienia kompetencji,
   3. zapoznałem się i akceptuję regulamin uczestnictwa w zajęciach językowych.
4. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem udziału w Projekcie.
5. W zajęciach mogą brać udział wyłącznie osoby, które zakwalifikują się do ww. projektu względem spełnienia kryterium dostępu określonego w regulaminie projektu .
6. Zajęcia odbywać się będą na terenie województwa Zachodniopomorskiego. Szczegółowy harmonogram zajęć dostosowany będzie do możliwości uczestników.
7. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do wprowadzania zmian w harmonogramie.
8. Uczestnik zobowiązany jest do:
   * 1. uczestniczenia w zajęciach, zgodnie z ustalonym harmonogramem (min. 80% frekwencji),
     2. wypełniania testów, ankiet ewaluacyjnych, w tym także ankiet na potrzeby sprawozdawczości EFS,
     3. wypełniania testów w formie papierowej lub elektronicznej na potrzeby oceny postępów.
9. Niedopełnienie obowiązków przez Uczestnika skutkować będzie wykluczeniem z udziału w szkoleniu. Wyjątek stanowią uzasadnione przypadki takie jak np. choroba. Każdy taki przypadek rozpatrywany będzie indywidualnie .
10. Oświadczam, iż nie korzystałam/em i nie korzystam w innym projekcie EFS współfinansowanym z UE z tego samego typu wsparcia (zakres tematyczny/poziom zaawansowania), które jest realizowane w projekcie tj. z kursu języka angielskiego /niemieckiego na poziomie zaawansowanym tożsamym z poziomem, na który zostałam/em zakwalifikowana/y w przedmiotowym projekcie.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w ankiecie zgłoszeniowej.
12. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjne są zgodne stanem faktycznym i prawnym.

…………………………………. ………………………………….. Data Czytelny podpis uczestnika

**UWAGA !!!!!!**

**deklaracja wypełniana i podpisywana jest w pierwszym dniu objęcia wsparciem- pierwszy dzień zajęć**