**Załącznik nr 3** do Regulaminu procesu rekrutacji i warunków uczestnictwa w projekcie

pn.: „Kompetencje na miarę jutra – kształcimy ekspertów branży”

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn.
 „Kompetencje na miarę jutra – kształcimy ekspertów branży”**

**w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. J. Pawła II w Pawłowicach**

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………………………….…

 (nazwisko i imię pełnoletniego Uczestnika/Uczestniczki /rodzica /opiekuna prawnego)

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

 (adres zamieszkania)

deklaruję swój udział /udział dziecka ……………………………………………………………...

 (nazwisko i imię ucznia/ uczennicy)

w projekcie pt.: „Kompetencje na miarę jutra – kształcimy ekspertów branży” realizowanym przez Zespół Szkół Ogólnokształcących im. J. Pawła II w Pawłowicach.

Ponadto oświadczam, iż:

* zapoznałem/am się z Regulaminem procesu rekrutacji i warunków uczestnictwa
w projekcie pn.: „Kompetencje na miarę jutra – kształcimy ekspertów branży” wraz
z załącznikami, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostanę zakwalifikowany/a,
* zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny,
* zostałem/am poinformowany/na, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet: FESL.06-Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.03- Kształcenie zawodowe, Typ 2: Dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy,
* spełniam /moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie /moje dziecko do udziału w projekcie.
1. Wyrażam zgodę na mój udział /udział mojego dziecka w 4-stopniowym pomiarze kompetencji.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, jestem osobą uprawnioną do podpisania niniejszego dokumentu w imieniu moim /dziecka wyżej wskazanego jako jego rodzic /opiekun prawny. \*

Data ………………………. …………………………………………………

(czytelny podpis nieletniego Uczestnika/czki Projektu)

…………………………………………………………

 (czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/czki Projektu

lub rodzica /opiekuna prawnego nieletniego Uczestnika/czki Projektu)