



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Projekt pn. „ SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim”

DEKLARACJA UCZESTNIKA

(nauczyciel)

Tytuł projektu: **SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim**

Nr projektu: **FEDS.08.01-IZ.00-036/23**

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko nauczyciela)

Zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość , ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział w projekcie *SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim*, realizowanym przez „Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska” w partnerstwie z Gmina Miejską Dzierżoniów, Gminą Niemcza oraz Gminą Piława Górna w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS 2021-2027), Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji. *W następujących formach wsparcia:*

Nazwa zajęć, o których prowadzenie wnioskuje nauczyciel (uzupełnić jeśli dotyczy)	
Nazwa szkoleń/kursów o udział, w których wnioskuje nauczyciel (uzupełnić jeśli dotyczy)	
Nazwa i adres szkoły, w której pracuje nauczyciel	

Jednocześnie oświadczam, że:

Spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie, tzn.	
<input type="checkbox"/>	Jestem pracownikiem placówki biorącej udział w projekcie. Jestem nauczycielem kształcenia ogólnego/wychowania przedszkolnego. Wyrażam chęć podniesienia, uzupełnienia i potwierdzenia kwalifikacji zawodowych.
<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
<input type="checkbox"/>	Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska, Rynek 36, 58-200 Dzierżoniów, 74 810 84 31

Lider Projektu: Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska; **Partner:** Gmina Miejska Dzierżoniów, Gmina Niemcza, Gmina Piława Górna



Projekt pn. „ SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim”

<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na potrzeby projektu, w systemie teleinformatycznym CST2021 w tym aplikacji SL2021
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania filmowe, publikacja na stronie Internetowej szkoły i Partnera projektu) w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych projektu oraz dla Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.
<input type="checkbox"/>	Deklaruję swój systematyczny udział we wskazanych formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim, nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-036/23 realizowanego przez „Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska” w partnerstwie z Gmina Miejską Dzierżoniów i Gminą Niemcza oraz Gmina Piława Górna, w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 .
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Realizatora Projektu o zmianach pojawiających się w moich danych osobowych, statusie na rynku pracy, miejscu zamieszkiwania, oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenie i kwalifikowalność do projektu SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim.
<input type="checkbox"/>	Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
<input type="checkbox"/>	Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu.

Zapewnienie specjalnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami (uzupełnić, jeśli dotyczy):

Specjalne potrzeby uczestników (nauczycieli) wynikające z niepełnosprawności:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu - nauczyciela)