

Załącznik nr 5B do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji”
(dot. nauczycieli)

Ja niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Numer PESEL:

Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „**Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (priorytet: FESL.10 Fundusze Europejskie na transformację; dla działania FESL.10.23 Edukacja zawodowa w procesie sprawiedliwej transformacji regionu)

W związku z zakwalifikowaniem się do projektu „*Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji*”:

- potwierdzam, że spełniam kryteria udziału w projekcie, tzn. jestem zatrudniona/-y na stanowisku nauczyciela kształcenia zawodu w Zespole Szkół nr w Rudzie Śląskiej;
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie; lub
 - zmianie uległy następujące dane
.....
.....;
- potwierdzam, że wszelkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym; zostałam/-em poinformowana/-y, iż mogę zostać pociągnięta/-y do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że:

- Zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji”*, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- Zostałam/-em poinformowana/-y, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 ze środków Funduszu Sprawiedliwej Transformacji;
- Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy; zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w projekcie i wypełniania wszystkich wymaganych dokumentów;
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do jednostek realizujących projekt.

- Zobowiązuję się do poinformowania Koordynatora/ki projektu o ewentualnej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie wraz z podaniem uzasadnienia.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu informacji na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub/ i po jego zakończeniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu „Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji” oraz udzielenia wsparcia w ramach wyżej wymienionego projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości, potwierdzania kwalifikowalności wydatków projektu.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych podmiotom realizującym projekt pt. „Kształtowanie Zawodowych Umiejętności: Rudzki Model Edukacji”, w szczególności Zespołowi Szkół nr 1 w Rudzie Śląskiej w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych innym podmiotom uczestniczącym w realizacji wsparcia dla uczestników projektu, w tym firmom do których zostaną skierowany/-a w celu odbycia szkolenia/kursu i/lub studiów podyplomowych.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FESL).
- Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z *klauzulami informacyjnymi RODO* stanowiącymi załączniki do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
- Udzielam Liderowi projektu, Realizatorowi projektu i pozostałym podmiotom realizującym projekt nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas realizacji projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez wyżej wymienione *podmioty (w przypadku nie wyrażenia zgody proszę skreślić punkt)*.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU