



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

„Cyfrowy kierunek na kompetencje”
nr WND-RPDS.10.03.00-02-0273/16

Deklaracja uczestnictwa ważna jest z Formularzem rekrutacyjnym.

Ja, niżej podpisana(y),

Nr PESEL:

1. Oświadczam, iż dane zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* nie uległy zmianie/uległy* zmianie w pkt. opis zmiany.....
.....
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „Cyfrowy kierunek na kompetencje” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa X: Edukacja, Działanie 10.3 Poprawa dostępności i wspieranie uczenia się przez całe życie, realizowanego przez Code Team Artur Bartosz Jordan.
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria określone dla grupy docelowej projektu, tj.:
 - a) ukończyłem/am 25 rok życia;
 - b) zamieszkuję, uczę się lub pracuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) w powiecie jeleniogórskim ziemskim, złotoryjskim, legnickim ziemskim, wałbrzyskim ziemskim;
 - c) posiadam niskie kwalifikacje - wykształcenie do ISCED 3;
 - d) z własnej inicjatywy przystępuję do projektu.
4. Zobowiązuję się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych projektu.
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), niezbędnej do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji.
6. Zapoznałem/- am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Code Team Artur Bartosz Jordan oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

Oświadczam również, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika projektu