

Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt promuje równe szanse kobiet i mężczyzn oraz jest dostępny dla osób z niepełnosprawnościami

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Tytuł projektu: „Razem dla Młodzieży”	Numer oświadczenia: N/...../08.06/ZCKZIU/2020
	Data wpływu oświadczenia: □□-□□-20□□ r.
	Nr projektu: RPZP.08.06.00-32-K027/20
Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu ul. Grodzka 3, 72-600 Świnoujście tel. 913214949 www.zckziu.eu e-mail sekretariat@zckziu.eu	Oś priorytetowa: 8. Edukacja, Działanie: 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. <i>Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</i>

1. Oświadczam, że:

- zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w Projekcie „Razem dla Młodzieży” w Zachodniopomorskim Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu.
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Razem dla Młodzieży” w Zachodniopomorskim Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego jest *współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*
- zapoznałam(-łem) się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym /art.13-14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy UE 2016/679.

2. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pole „X”):

- uczniem Szkoły Technikum w ZCKZIU w Świnoujściu, jednocześnie zamieszkuję (w rozumieniu KC) na terenie województwa zachodniopomorskiego;

3. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pole „X”):

- nauczycielem Szkoły ZCKZIU w Świnoujściu, jednocześnie zamieszkuję (w rozumieniu KC) na terenie województwa zachodniopomorskiego

4. Oświadczam, że jestem (należy zaznaczyć właściwe pola „X”, można zaznaczyć więcej niż jedno pole)¹:

- kobietą mężczyzną osobą z niepełnosprawnościami

Ja, niżej podpisany/-a uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniach są zgodne z prawdą.

.....
miejsceowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata

.....
czytelny podpis /Rodzica / Opiekuna prawnego