

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:  <b>„Razem dla Młodzieży”</b>  Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu ul. Grodzka 3, 72-600 Świnoujście tel. 913214949 www.zckziu.eu e-mail sekretariat@zckziu.eu	Numer oświadczenia: N/...../08.06/ZCKZiU/2020
	Data wpływu oświadczenia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r.
	Nr projektu: <b>RPZP.08.06.00-32-K027/20</b>  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.*
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt **Podniesienie jakości kształcenia w Zachodniopomorskim Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu poprzez wdrożenie kompleksowego programu wsparcia opartego na potrzebach współczesnego rynku pracy** jest współfinansowany ze środków 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.

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

- ucznem** Szkoły Technikum w ZCKZiU w Świnoujściu, jednocześnie zamieszkuję (w rozumieniu KC) na terenie województwa zachodniopomorskiego;

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

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

**2. Oświadczam, że jestem** (należy zaznaczyć właściwe pola „X”, można zaznaczyć więcej niż jedno pole)<sup>1</sup>:

- 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.**

.....  
miejscość, data

.....  
czytelny podpis Kandydata