**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………... (imię i nazwisko) deklaruję udział w Projekcie pt „Doświadczenie otoczenia społeczno-gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy” realizowanym w ramach Osi priorytetowej VIII *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*, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

**Forma wsparcia:**

[ ] przygotowanie Indywidualnego Planu Działania  
[ ] doradztwo edukacyjno- zawodowe (grupowe)

[ ] doradztwo edukacyjno-zawodowe (indywidualne)

[ ] szkolenia/ kurs

[ ] egzamin czeladniczy lakiernik

[ ] egzamin SEP z wydanym świadectwem

[ ] szkolenie bhp.

[ ] staż/ praktyka

[ ] inne: ………………………………………………………………..

Imię i nazwisko uczestnika……………………………………………………………….

PESEL………………………………………………………………………………………….......

Świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

………………………………………….. ……………………………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu

…………………………………………………....................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-2)\*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU**

**o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**

„Doświadczenie otoczenia społeczno-gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”  
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego   
2014-2020, Oś priorytetowa VIII Edukacja, Działanie 8.6

**Ja niżej podpisany/a:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

**Zamieszkały/a** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Oświadczam, że spełniam wszystkie wymienione niżej wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie tj.:**

- zamieszkuję teren województwa zachodniopomorskiego

- jestem uczniem kształcącym się na kierunku technik pojazdów samochodowych/ słuchaczem szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe/nauczycielem przedmiotów zawodowych

……………………………………… …………………………………………………….................

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

……………………………………… …………………………………………………….................

Miejscowość, data Czytelny podpis opiekuna prawnego

1. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-2)