



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA ucznia/uczennicy
w projekcie „Twoja przyszłość w Twoich rękach”**

Beneficjent	Gmina Miasta Toruń
Program	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
Numer projektu	FEKP.08.16-IZ.00-0002/24
Priorytet	08. Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	FEKP.08.16 Kształcenie zawodowe ZITy regionalne

Dane uczestnika projektu

Imię i nazwisko	
PESEL	
Jestem uczniem szkoły:	
Jestem uczniem klasy:	
Zgłaszam chęć udziału w:	☐ KURSIE/SZKOLENIU/ZAJĘCIACH* (podać nazwę): ☐ STAŻU UCZNIOWSKIM ☐ ZAJĘCIACH UWZGLĘDNIAJĄCYCH TEMATYKĘ ZWIĄZANĄ ZE WSPÓŁCZESNYMI WYZWANIAM I EDUKACYJNYMI - tylko dla uczniów ZST i ZSE, w tym ☐ Zdrowie młodej kobiety – wykład (dla uczennic ZST i ZSE) ☐ Warsztaty Akademii Fact-Checkingu (dla uczniów/uczennic ZST) ☐ Szkolenie Dzień bezpiecznego internetu (dla uczniów/uczennic ZST) ☐ DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE – tylko dla uczniów ZSIŚ * wykaz dostępnych form wsparcia znajduje się w Regulaminie rekrutacji do projektu



Z powodu niepełnosprawności zgłaszam następujące potrzeby (proszę wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczy)	☐ Mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną czcionką, kontrastem lub podręcznik audio
	☐ Potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego
	☐ Mam problemy z poruszaniem się, potrzebuję realizacji szkoleń w miejscu bez barier architektonicznych
	Inne, jakie?

Oświadczenia	1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Twoja przyszłość w Twoich rękach”, realizowanym przez Gminę Miasta Toruń. 2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie, określone w regulaminie projektu „Twoja przyszłość w Twoich rękach”. 3. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. 4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej. 5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w projekcie, który jest dostępny w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły, do której uczęszczam. 6. Oświadczam, że akceptuję wszelkie zmiany Regulaminu, przy czym zostałem poinformowany, iż w przypadku zmian Regulaminu przysługuje mi prawo do zgłoszenia sprzeciwu w ciągu 7 dni od podpisania aneksu, zgłaszając go do Dyrektora jednostki uczestniczącej w projekcie. 7. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego np. związanych z udziałem w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do udziału w badaniu ewaluacyjnym.
---------------------	--



	8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), a od 25 maja 2018 r. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Beneficjenta realizującego projekt do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta realizującego projekt z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej. 9. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku na potrzeby promocji i dokumentowania realizacji projektu. Utrwalanie wizerunku może być dokonywane za pomocą fotografii, filmów lub nagrań. Ponadto zrzekam się wszelkich roszczeń (zarówno istniejących w chwili podpisania oświadczenia, jak i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu. 10. Oświadczam, że zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. 11. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. O zmianach zaistniałych po złożeniu tego formularza zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
Data	
Podpis ucznia	
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego	



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

(w przypadku uczniów niepełnoletnich)	
--	--