



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Chwytam zmianę.” nr RPMA.10.03.03-14-5891/16

Działanie 10.3 Doradztwo zawodowe, Poddziałanie 10.3.3 Doradztwo edukacyjno-zawodowe  
w ramach ZIT

Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie będzie ....., tj. dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu.

*PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI (NIEBIESKIM DŁUGOPISEM)*

<b>Dane podstawowe uczestnika projektu</b>	Imię:
	Drugie imię:
	Nazwisko:
	PESEL:
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
	Powiat:
	Województwo:
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> ; <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> ; odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> ; <b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	
Osoba z niepełnosprawnościami <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> ; <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> ; odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> ; <b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego</b>	Adres e-mail:
	Telefon domowy:
	Telefon komórkowy:

### 1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Deklaruję udział w projekcie „Chwytam zmianę.”, realizowanym przez M.st. Warszawa/Dzielnice Śródmieście m.st. Warszawy.

Mam świadomość, że projekt w którym będę uczestniczyć jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. – Priorytet X – Działanie 10.3 Doradztwo zawodowe, Poddziałanie 10.3.3 Doradztwo edukacyjno-zawodowe w ramach ZIT.

### 2. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem:

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Chwytam zmianę.” i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.



**3. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

**4. Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach projektu:**

Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y w projekcie „Chwytam zmianę.”.

**5. Oświadczenie w sprawie publikacji wizerunku w materiałach wizualnych powstałych w trakcie realizacji projektu:**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu „Chwytam zmianę.”, np. na stronie www, publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

**6. Oświadczenie o zgodzie na udział w badaniach ewaluacyjnych:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu „Chwytam zmianę.” oraz po jego zakończeniu.

**Zobowiązuję się do:**

1. wypełnienia formularzy, ankiet i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu wymaganych przez Organizatorów w trakcie trwania Projektu oraz w okresie do 4 tygodni od zakończenia projektu „Chwytam zmianę.”,
2. systematycznego uczestnictwa w szkoleniach objętych projektem „Chwytam zmianę.”; tylko poważne sprawy rodzinne bądź choroba mogą być przyczyną mojej nieobecności na zajęciach,
3. systematycznego uczestnictwa w testach/egzaminach sprawdzających wiedzę przeprowadzanych w ramach projektu „Chwytam zmianę.”,
4. potwierdzania swojego uczestnictwa każdorazowo na liście obecności,
5. każdorazowego informowania M.st. Warszawa/Dzielnicę Śródmieście m.st. Warszawy o zmianie danych teleadresowych.

Warszawa, dnia 03.09.2018 r.

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu  
/rodzica uczestnika projektu  
/opiekuna prawnego uczestnika projektu