



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

### Załącznik nr 3 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

#### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a ..... uczeń/uczennica

Technikum/Szkoły branżowej I stopnia \* szkoły:

.....

*(proszę wpisać nazwę i adres szkoły)*

1. Deklaruję udział w projekcie pn. „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim” realizowanym w ramach Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego FEM 2021-2027
2. Wyrażam dobrowolną chęć oraz deklaruję udział w następujących, formach wsparcia w ramach projektu:

- Doradztwo edukacyjno - zawodowe
- Kursy interdyscyplinarne
- Kursy i szkolenia zawodowe
- Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze
- Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami
- Zajęcia z zakresu przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji
- Staże uczniowskie

**Oświadczam**, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

- posiadam status ucznia/uczennicy uczęszczającego do Szkoły wymienionej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim”;
- wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w wybranych formach wsparcia;
- złożyłem/łam Formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi załącznikami.

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe

w Powiecie Nowosądeckim” i zobowiązuję się do regularnego udziału w wybranej/yh formie/ach wsparcia.

2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
  - a) Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
  - b) Zakres danych osobowych.
4. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego.
5. Oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego zaktualizowania swoich danych teleadresowych podanych w Formularzu rekrutacyjnym, w przypadku ich zmiany.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu*

.....  
*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego  
(w przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)*

Wyrażam zgodę na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu pn. „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

zawodowe w Powiecie Nowosądeckim” realizowanym w ramach Priorytetu  
6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,

Działania 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie  
jakości kształcenia zawodowego FEM 2021-2027, przez:

1. **Beneficjenta projektu: Powiat Nowosądecki**, ul. Jagiellońska 33, 33-300  
Nowy Sącz.
2. **Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu**, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy  
Sącz.
3. **Szkołę\*\***: .....

(proszę wpisać nazwę i adres szkoły)

Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych)  
utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak:  
udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach  
w związku z publikacją informacji o ww. projekcie. Dopuszczam możliwość  
przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

Mój wizerunek może być utrwalany oraz wykorzystywany i rozpowszechniany  
najpóźniej do 30.09.2027 roku.

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu*

.....

*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

*(w przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)*

**Podstawa prawna:** art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim  
i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2509 t.j.), art. 23 ustawy z dnia 23  
kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1061 t.j.).