

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „*Pracujemy metodą eksperymentu w II LO im. Emilii Plater w Sosnowcu!*” RPSL.11..01.04-24-0559/18

1. Deklarację należy wypełnić w sposób elektroniczny lub ręczny drukowanymi literami oraz podpisać w wyznaczonym miejscu.
2. Należy uzupełnić wszystkie rubryki, jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „nie dotyczy”.
3. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „x”.

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)	
		niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/>	podstawowe <input type="checkbox"/>
		gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
		policealne <input type="checkbox"/>	wyższe <input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe uczestnika	5	Gmina	
	6	Miejscowość	
	7	Ulica	
	8	Nr budynku	
	9	Nr lokalu	
	10	Kod pocztowy	
	11	Telefon kontaktowy	
	12	Adres e-mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	14	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (zaznaczyć właściwe)	
		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	15	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (zaznaczyć właściwe)	
		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>	
	16	Osoba z niepełnosprawnościami (zaznaczyć właściwe)	
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>			
17	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (zaznaczyć właściwe)		
	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>		

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „**Pracujemy metodą eksperymentu w II LO im. Emilii Plater w Sosnowcu!**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie,
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu, deklaracji dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
6. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości używania i rozpowszechniania mojego wizerunku/wypowiedzi przez realizatorów projektu pt.: „**Pracujemy metodą eksperymentu w II LO im. Emilii Plater w Sosnowcu!**” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych

Miejscowość, data

Czytelny podpis prawnego opiekuna/ucznia