DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie *„Europejskie doskonalenie nauczycieli kluczem do nowoczesnej edukacji”*

realizowanym przez Zespół Szkół Zawodowych w Wodzisławiu Śląskim w ramach programu

ERASMUS+ akcja 1 – Mobilność kadry edukacji szkolnej w sektorze Edukacja Szkolna

podpisana dnia └└ └└ └└└└ w └└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└└

Ja niżej podpisany/a └└

(imię i nazwisko beneficjenta)

PESEL: └└└└└└└└└└└

Zamieszkały/a ....

(adres zamieszkania)

DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE

„Europejskie doskonalenie nauczycieli kluczem do nowoczesnej edukacji”

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a:

1. Projekt „Europejskie doskonalenie nauczycieli kluczem do nowoczesnej edukacji” realizowany jest w ramach w akcji 1 – Mobilność kadry edukacji szkolnej w sektorze Edukacja Szkolna jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Europejskie doskonalenie nauczycieli kluczem do nowoczesnej edukacji”.

2. **Mam świadomość, że jestem zobowiązany/a do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych zajęciach i spotkaniach w ramach projektu. Rozumiem, iż nieobecność nieusprawiedliwiona skutkuje skreśleniem z listy uczestników, a moje miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej. Zobowiązuję się także do udziału we wszystkich spotkaniach organizowanych po zakończeniu stażu.**

3. Mam świadomość istniejących ograniczeń ilościowych w zakresie naboru beneficjentów do Projektu.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych na potrzeby projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Dane te będą wprowadzone do systemu On-line FRSE, Eurpopass, ECVET oraz Mobility Tool którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach programu Erasmus+ oraz certyfikowania udziału w mobilnościach zagranicznych. Ponadto będą wykorzystane do określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. Oświadczam, że jestem świadomy/a praw i obowiązków związanych z realizacją projektu „Europejskie doskonalenie nauczycieli kluczem do nowoczesnej edukacji”

5. Oświadczam, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zobowiązuję się systematycznego udziału w działaniach Projektu. Ponadto oświadczam, iż stan zdrowia umożliwia mi udział w zajęciach dodatkowych.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji Projektu.

7. Zostałem poinformowany/a o odpowiedzialności za podawanie nieprawidłowych danych.

....

Miejscowość i data *Podpis uczestnika projektu*

Projekt współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+