

DEKLARACJA UCZESTNICTWA**w projekcie „Europejskie doświadczenia szansą na lokalnym rynku pracy”**

realizowanym przez Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wodzisławiu Śląskim w ramach programu ERASMUS+ KAI – Mobilność Edukacyjna. Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego.

podpisana dnia LL LL LLLL w LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL

Ja niżej podpisany/a LL
(imię i nazwisko beneficjenta)

PESEL: LLLLLLLLLLLLLL

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE
„Europejskie doświadczenia szansą na lokalnym rynku pracy”**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że „Europejskie doświadczenia szansą na lokalnym rynku pracy”

1. Realizowany w ramach Akcji I. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie Europejskie doświadczenia szansą na lokalnym rynku pracy.

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 doświadczenia szansą na lokalnym rynku pracy.

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