



Załącznik nr 2 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”
dla Sportowej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Polskich Olimpijczyków w Koszalinie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Fabryka Kompetencji Kluczowych”

Ja niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko kandydata)

uczeń / uczennica / nauczyciel / nauczycielka szkoły.....
(pełna nazwa szkoły, adres)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.4 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym, ponadpodstawowym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko – KołobrzESCO – Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego, realizowanym przez: Gminę Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) – Lidera Partnerstwa i Sportową Szkołę Podstawową nr 1 im. Polskich Olimpijczyków nr 1 (ul. Zwycięstwa 117, 75-601 Koszalin) – Realizatora.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych” dla Sportowej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Polskich Olimpijczyków w Koszalinie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostaną zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

***wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja,, jako prawny opiekun wyrażam
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo.....
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych” i jestem świadomy/a zakresu zajęć, zakresu prac, wykonywanych w ramach działań projektu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”.