



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisany(-a)

.....

(Imię i nazwisko ucznia)

(KLASA)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

(NR TELEFONU KONTAKTOWEGO)

deklaruję udział w projekcie „*Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Zespołu Szkół Nr 1 im. E.Kwiatkowskiego w Myszkowie*” realizowanym od dnia 01.09.2016 r. do dnia 31.08.2019r. przez Zespół Szkół Nr 1 im. E.Kwiatkowskiego w Myszkowie, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytetu XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.2. *Wsparcie szkolnictwa zawodowego – RIT*.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. jestem uczniem Zespołu Szkół nr 1 im. E. Kwiatkowskiego w Myszkowie
2. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Jestem świadomy(-a), że niestosowanie się do wytycznych regulaminu daje prawo Organizatorowi projektu do wykluczenia mnie z dalszego udziału w projekcie.
4. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica opiekuna  
(w przypadku gdy uczeń jest niepełnoletni)