



Załącznik nr 2

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a ..... uczeń/uczennica

szkoły ..... , klasa ..... w roku szkolnym.....  
(proszę wpisać nazwę szkoły i klasę, której uczniem jest dana osoba)

1) Deklaruję swój udział w Projekcie pt. „**Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół**”, numer projektu RPZP.08.03.00-32-K049/18, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 i oświadczam, że:

a) zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. „**Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół**” realizowanym przez:

.....  
(proszę wpisać nazwę szkoły)

i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu;

b) spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”;

c) zobowiązuję się do udziału w monitoringu Projektu, w tym do wypełniania ankiet/testów, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

d) zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

e) wyrażam/nie wyrażam\* zgody na ewentualne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem, publikowanie zdjęć na stronie internetowej Projektu, oraz wykorzystywanie w publikacjach związanych z promocją Projektu;

f) zobowiązuję się do każdorazowego informowania Realizatora Projektu o zmianie danych teleadresowych;

g) świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych w niniejszej Deklaracji.

2) Deklaruję swój udział w następujących formach wsparcia (zaznacz znak „X” we właściwym polu):

### Zadanie nr 1 – Kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie przedmiotów przyrodniczych, matematyki oraz kompetencji cyfrowych

- Zajęcia chemiczne  
 Zajęcia biologiczne  
 Zajęcia geograficzne

- Zajęcia fizyczne  
 Zajęcia matematyczne  
 Laboratoria informatyczne

### Zadanie nr 2 – Doradztwo edukacyjno-zawodowe

Doradztwo edukacyjno-zawodowe (zajęcia obowiązkowe dla uczniów/ennic biorących udział w projekcie)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie musi być podpisane również przez jej prawnego opiekuna.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Działanie RPZP.08.03.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

Nazwa Beneficjenta: Gmina Miasto Szczecin

Nazwa projektu: „Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół”

Nr projektu: RPZP.08.03.00-32-K049/18

Nr Umowy o dofinansowanie realizacji projektu: RPZP.08.03.00-32-K049/18-00 z dn.25.09.2018 r.