

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji.....

| OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>„Podkarpacka Akademia Motoryzacji – Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe</i> | | | |
| <p>1. Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w projekcie „Podkarpacka Akademia Motoryzacji – Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe II” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej nr: IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania nr: 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.</p> <p>2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie</p> <p>3. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z zasadami udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji nauczycieli/lek i uczestnictwa w projekcie „Podkarpacka Akademia Motoryzacji - Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe II”, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam /am zakwalifikowany/a.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.</p> <p>5. Oświadczam, że zostałam/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p>6. Oświadczam, że zostałam/a poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> | | | |
| I. DANE UCZESTNIKA | | | |
| IMIĘ (IMIONA) | | | |
| NAZWISKO | | | |
| PŁEĆ | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | |
| PESEL | | | |
| RODZAJ UCZESTNIKA | <input type="checkbox"/> Uczeń <input type="checkbox"/> Uczennica | | |
| UCZEŃ / UCZENNICA NA KIERUNKU | (jaki kierunek) | | |
| WIEK (w chwili przystąpienia do projektu) | | | |
| II. DANE KONTAKTOWE | | | |
| ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | |
| GMINA | | POWIAT | |
| WOJEWÓDZTWO | | OBSZAR DEGURBA* (wypełnia Komisja Rekrutacyjna) | <input type="checkbox"/> obszar gęsto zaludniony 1 stopień urbanizacji <input type="checkbox"/> obszar średnio zaludniony 2 stopień urbanizacji <input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony 3 stopień urbanizacji |
| TELEFON | | ADRES E-MAIL | |

* Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA obszar słabo zaludniony to ten, na którym więcej niż 50 % populacji zamieszkuje tereny wiejskie.

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika Projektu