

Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika

Ja, niżej podpisany/podpisana

zam.

posiadająca/posiadający nr PESEL.....

deklaruję udział:

w projekcie nr **FEMP.06.30-IP.01-1599/24** pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice** realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT; Typ A Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne,

oświadczam, że:

1. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że forma wsparcia jaką jest wzięcie udziału w szkoleniu organizowanym w ramach projektu finansowane jest w ramach projektu **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice** nr **FEMP.06.30-IP.01-1599/24** realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT
2. w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem nauczycielem zatrudnionym w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Zalasowej w Gminie Ryglice i mieszkam na terenie Województwa Małopolskiego.
3. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych.
4. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice** nr **FEMP.06.30-IP.01-1599/24** i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Ryglice** nr **FEMP.06.30-IP.01-1599/24**.
7. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału w projekcie deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniach/warsztatach.
8. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że mam możliwość zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Partnera z KPP i KPN do IZ na adres mailowy: KPP_KPN@umwm.malopolska.pl.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis nauczyciela/nauczycielki/