

Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika w warsztatach

Ja, niżej podpisany/a

.....
/imię i nazwisko nauczyciela/

zam.

posiadający/posiadająca nr PESEL.....

deklaruję udział w projekcie „Na piątkę z plusem – wzmacnianie kluczowych kompetencji w szkołach w gminie Zembrzyce ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.01 Rozwój Kształcenia Ogólnego , Poddziałanie 10.01.03 Edukacja w szkołach prowadzonych kształcenie ogólne z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Gminę Zembrzyce.

oraz oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że formy wsparcia, jakimi są:

- a) warsztaty TIK i nowoczesne narzędzia w procesie dydaktycznym,
- b) szkolenia z metody eksperymentu w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych,
- c) szkolenie dla nauczycieli z programowania,
- d) sieć współpracy i samokształcenia

finansowane są w ramach projektu „Na piątkę z plusem – wzmacnianie kluczowych kompetencji w szkołach w gminie Zembrzyce ” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.01 Rozwój Kształcenia Ogólnego , Poddziałanie 10.01.03 Edukacja w szkołach prowadzonych kształcenie ogólne z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Gminę Zembrzyce.

2. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie tzn. **jestem nauczycielem** w Szkole Podstawowej/Gimnazjum

.....

3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych .

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

5. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Na piątkę z plusem – wzmacnianie kluczowych kompetencji w szkołach w gminie Zembrzyce ” i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu.

7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

8. Zgłaszam chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach wyjazdowych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju wsparcia.

9. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- 2) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,
- 3) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych.

10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/Podpis nauczyciela/