DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - NAUCZYCIEL	
Tytuł projektu:	„**Aktywny przedszkolak – rozwój edukacji przedszkolnej w Mieście Zambrów**”
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027
Priorytet	VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego
Działanie	8.1 - Rozwój edukacji i kształcenia

Szanowni Państwo,

- Deklarację należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami,
- Pola wyboru zaznaczone * (niepotrzebne skreślić),
- Należy wypełnić **wszystkie pola,**

Dane uczestnika											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Obywatelstwo											
PESEL											
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna										
Dane kontaktowe											
Kod pocztowy/Miejscowość											
Kraj/Województwo/Powiat/ Gmina											
Telefon kontaktowy											
Adres poczty elektronicznej (e-mail)											

Dane dodatkowe	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane), migrant, osoba obcego pochodzenia,	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI*
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI*
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI*

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w przedmiotowym projekcie i akceptuję jego zapisy.
2. Dobrowolnie deklaruję udział w Projekcie oraz spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie.
3. Jestem świadoma/y, że koszt udziału w Projekcie jest pokryty ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Nie korzystam oraz nie ubiegam się o dofinansowanie z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w osiach głównych.
5. Zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
6. Zostałem/łam poinformowany/na, że odmowa podania danych uczestnika i danych kontaktowych oznacza brak możliwości uczestnictwa w Projekcie.
7. Podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….. ……

Miejscowość i data ***Czytelny podpis nauczyciela***