DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Angielski szansą dla każdego!

Ja, niżej podpisany…………………………………………………………………………………………………………………..…………, urodzony/-a…………………………………………. PESEL:…………………………………………………………………………………. legitymujący/-ca się dowodem osobistym nr i seria ……………………………………………………………………………

(*Proszę uważnie przeczytać i zaznaczyć znakiem X jeżeli wyraża Pani/Pan zgodę)*

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej, grożącej mi za składanie nieprawdziwych oświadczeń na podstawie art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą i spełniam wszystkie wymogi uczestnictwa w projekcie *Angielski szansą dla każdego!* to znaczy:

* Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu proszowickiego;
* Jestem osobą w wieku 25 – 64 lat;
* Zamieszkuję obszar wiejski albo miasto do 50 tyś. mieszkańców;
* Jestem osobą bezrobotną;
* Jestem osobą z wykształceniem nie wyższym niż średnie.

Ponadto:

* Oświadczam, że jestem świadomy/a praw i obowiązków związanych z uczestnictwem w projekcie: *Angielski szansą dla każdego!* realizowanym przez *Szkolenia z zakresu języka angielskiego Sylwia Ciszewska* (projekt partnerski) w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.6.2.Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych. Oświadczam, że znane **są mi założenia projektu oraz zakres uczestnictwa w nim i deklaruję swój udział w projekcie.**
* **Oświadczam, że** zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu *Angielski szansą dla każdego!* dostępnym pod adresem: <http://www.pup.proszowice.pl> i akceptuję go.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego dotychczas wsparcia i lepszego dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
* Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w całym cyklu projektu zgodnie z Regulaminem. Równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu – *Szkolenia z zakresu języka angielskiego Sylwia Ciszewska* i liczę się z konsekwencjami ewentualnej rezygnacji z udziału w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………….………………………………….**miejscowość i data** | …………………………………….…………………………**podpis uczestnika projektu** |