



---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Dobry start do kariery w branży kosmetycznej!”

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....

*imię i nazwisko*

oświadczam, że wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Dobry start do kariery w branży kosmetycznej!” realizowanym przez Gminę Kielce/Zespół Szkół nr 3 w Kielcach, który jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020: Oś priorytetowa 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU (projekty konkursowe).

Oświadczam również, że:

- 1) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Dobry start do kariery w branży kosmetycznej!”;
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Dobry start do kariery w branży kosmetycznej!”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 3) wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu;
- 4) wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach audiowizualnych tworzonych na potrzeby informacji i promocji projektu oraz Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 288);
- 5) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- 6) zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....  
*CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO\**

---

\* Wymagany w przypadku, gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią.