

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

..... PESEL
(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „Dziś uczeń – jutro student” nr FESW.08.03-IZ.00-002/23 realizowanym przez Politechnikę Świętokrzyską w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

Oświadczam, że w roku szkolnym jestem uczennicą/uczniem* klasy
Szkoły
(nazwa szkoły)

Deklaruję udział we wskazanych formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowana/y* w ramach Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu i procesem rekrutacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i będę przestrzegać Regulaminu Projektu (Zarządzenia Rektora PŚk Nr 102/23 z dnia 23.10.2023 r.).

Jednocześnie, **zobowiązuję się** do przekazania danych wskazanemu opiekunowi ze Szkoły/Powiatu dotyczących statusu na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu nie korzystam z tożsamego wsparcia finansowanego z innych źródeł EFS +.

Oświadczenie w zakresie zgody na wykorzystanie wizerunku:

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam* zgody na wykorzystanie bez wynagrodzenia przez Politechnikę Świętokrzyską i Partnerów Projektu mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi), który może zostać utrwalony w postaci fotografii, filmu, utworów audio, wykonywanych podczas zajęć warsztatowych w ramach przedmiotowego Projektu, dla celów promocyjnych i może zostać umieszczony na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystany w materiałach promocyjnych bez konieczności każdorazowego zatwierdzania. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Partnera Wiodącego i Partnerów Projektu z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu. Oświadczenie obejmuje również prawo do przekazywania mojego wizerunku instytucjom powiązanym w ramach Projektu przez Politechnikę Świętokrzyską jako Partnera Wiodącego.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego / rodzica Uczestnika
Projektu w przypadku osób niepełnoletnich

*niepotrzebne skreślić