Zał. Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

opiekunów praktyk w projekcie „Dobra praktyka   
najlepszym nauczycielem”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |

**Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………….** (czytelnie imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

deklaruję udział w projekcie **„Dobra praktyka najlepszym nauczycielem”**nr Projektu POKL. 03.03.02-00-156/10 realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową we Włocławku w partnerstwie z Gminą Miasto Włocławek   
w ramach Priorytetu III Wysoka jakość kształcenia, Działanie 3.3 Poprawa jakości kształcenia, Poddziałanie 3.3.2 Efektywny system kształcenia i doskonalenia nauczycieli –projekty konkursowe Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

* Zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa opiekunów praktyk w projekcie zamieszczonym na stronie internetowej: [www.pwsz.wloclawek.pl](http://www.pwsz.wloclawek.pl) oraz akceptuję warunki udziału w projekcie.
* Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zdefiniowane   
  w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa opiekunów praktyk w projekcie.
* Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu.
* Zostałem/am poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej   
  w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji projektu oraz działalności PWSZ we Włocławku.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby w/w projektu.

………………………………. ……..……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika)