



KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZESTNIKA PROJEKTU

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA SZKOŁY/ PLACÓWKI	
E-MAIL, TELEFON	

- 1) Oświadczam, że:
 - a) decyduję się na udział w projekcie „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń-Kwidzyn” nr POWR.02.10.00-IP.02-00-003/19 realizowanym przez Powiat Kwidzyński/ Starostwo Powiatowe w Kwidzynie,
 - b) zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń-Kwidzyn” realizowany jest w ramach programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty, jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego,
 - c) zapoznałam/-em się z zasadami rekrutacji do Projektu i akceptuję je.
- 2) Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń-Kwidzyn”.
- 3) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone podczas trwania Projektu.
- 4) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 5) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)