

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie „Nowe doświadczenia – morze możliwości”**

realizowanym przez Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wodzisławiu Śląskim w ramach programu ERASMUS+ KAI – Mobilność Edukacyjna. Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego.

podpisana dnia 2021 r. w

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko beneficjenta)

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE
„Nowe doświadczenia – morze możliwości”**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt

1. Realizowany w ramach Akcji I. w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie **Nowe doświadczenia – morze możliwości**.

2. Mam świadomość, że jestem zobowiązany/a do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych zajęciach i spotkaniach w ramach projektu. Rozumiem, iż nieobecność nieusprawiedliwiona skutkuje skreśleniem z listy uczestników, a moje miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej. Zobowiązuję się także do udziału we wszystkich spotkaniach organizowanych po zakończeniu stażu oraz wypełnienia swoich obowiązków po powrocie z praktyk (m. in. wypełnienie ankiety, złożenie prezentacji).

3. Mam świadomość istniejących ograniczeń ilościowych w zakresie naboru beneficjentów do Projektu.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych na potrzeby projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 Dz. UE L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016.

Dane te będą wprowadzone do systemu On-line FRSE, Eurpopass, ECVET oraz Mobility Tool, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach programu Erasmus+ oraz certyfikowania udziału w mobilnościach zagranicznych. Dane te zostaną także przekazane organizacjom partnerskim w Portugalii, Szwecji i Irlandii celem przygotowania niezbędnej dokumentacji projektowej. Ponadto będą wykorzystane do określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych, możliwości ich poprawiania i całkowitego usunięcia. Oświadczam, że jestem świadomy/a praw i obowiązków związanych z realizacją projektu Nowe doświadczenia – morze możliwości.

5. Oświadczam, że zobowiązuję się systematycznego udziału w działaniach Projektu. Ponadto oświadczam, iż stan zdrowia umożliwi mi udział w zajęciach dodatkowych.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji Projektu.

7. Zostałem poinformowany/a o odpowiedzialności za podawanie nieprawidłowych danych.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika projektu