*Załącznik nr 4a*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………..……………

(imię i nazwisko/PESEL)

Deklaruję swój udział w Projekcie pt. ***„Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół”***, numer projektu RPZP.08.03.00-32-K049/18, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020
i oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. ***„Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół”*** i akceptuje jego zapisy oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w kursie doskonalącym kompetencje cyfrowe nauczycieli;
2. spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu;
4. zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. wyrażam/nie wyrażam\* zgody na ewentualne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem, publikowanie zdjęć na stronie internetowej Projektu, oraz wykorzystywanie w publikacjach związanych z promocją Projektu;
6. zobowiązuję się do każdorazowego informowania Realizatora Projektu o zmianie danych teleadresowych;
7. świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych w niniejszej Deklaracji.

…………………………… ……….…………………………………….

 Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu

\* niepotrzebne skreślić