

Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/psychologa/pedagoga*)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Pomorski program pomocy stypendialnej – III edycja** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam łącznie następujące kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz.U.2015.1264 j.t., ze zm.);
 - 2) spełniam warunki określone w *Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020*, tj. jestem zatrudniony/a w ośrodku wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce systemu oświaty jako nauczyciel, wychowawca lub inny pracownik pedagogiczny;
 - 3) zamieszkuję na terenie województwa pomorskiego;
3. będę uczestniczył/a w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczone/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Gdańsk, 16.06.2023 r.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. ☐ Tak | ☐ Nie**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji projektu **Pomorski program pomocy stypendialnej – III edycja**.

☐ Tak | ☐ Nie**

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z moim wizerunkiem i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Gdańsk, 16.06.2023 r.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
 2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych,
 3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych*
- jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć