**Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/ny….………………………………………………………….........................................., *(imię i nazwisko)*

uczennica/uczeń szkoły/nauczycielka/nauczyciel/rodzic/opiekun

……………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa szkoły i typ szkoły, adres)*

deklaruję udział w projekcie pt. "***Elbląska Szkoła Eksperymentu”*** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w zakresie Europejskiego

Funduszu Społecznego, osi priorytetowej 2 Kadry dla gospodarki, działania 02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji, poddziałania

02.02.02. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w regulaminie rekrutacji (właściwe podkreślić):

1. Jestem uczennicą/uczniem/nauczycielem szkoły ogólnokształcącej………………………….
2. Jestem osobą niepełnosprawną (kserokopia orzeczenia lub opinii o niepełnosprawności)\*\*
3. Posiadam niski status materialny (oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń MOPS)\*\*
4. Zamieszkuję na obszarze ZIT” bis Elbląg (oświadczenie o miejscu zamieszkania)\*\*.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.
6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
7. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………… …………………………………..….. *miejscowość i data podpis Uczestnika Projektu*

…………………………………..….. podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

**\*** *wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią.*

\*\* jeżeli dotyczy.