



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: **„Przyszłość zaczyna się dziś”**.
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: **„Przyszłość zaczyna się dziś”** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna.
3. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
4. Akceptuję „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: **„Przyszłość zaczyna się dziś”**”. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych dokumentów o charakterze ewaluacyjnym związanych z realizacją projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 7 do Regulaminu, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia mi wzięcie udziału w projekcie.
7. Oświadczam, iż jestem nauczycielem (posiadam wykształcenie wyższe i odpowiednie kwalifikacje pedagogiczne) i pracuję w jednej ze Szkół objętych projektem.



8. Rodzaj wsparcia, o które nauczyciel wnioskuje – szkolenia*:

„Wykorzystanie w nauczaniu e-podręczników lub e-zasobów/e-materiałów dydaktycznych stworzonych dzięki środkom EFS w latach 2007-2013 i 2014-2020”	<input type="checkbox"/> TAK
„Prowadzenie zajęć z wykorzystania produktu wypracowanego w ramach projektu innowacyjnego "Mały inżynier”	<input type="checkbox"/> TAK
„Wykorzystanie narzędzi TIK, w nauczaniu przedmiotowym, w tym gogli VR”	<input type="checkbox"/> TAK
„Programowanie – tworzenie gier komputerowych z wykorzystaniem matematyki”	<input type="checkbox"/> TAK
„Terapia sensomotoryczna i korekta dysfunkcji ustno-twarzowych”	<input type="checkbox"/> TAK

* -we właściwym polu zaznaczyć X

Zakres wsparcia może ulec zmianie na wniosek Dyrektora danej szkoły biorącej udział w Projekcie i po uzyskaniu zgody Koordynatora Projektu oraz akceptacji Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych. Opis form wsparcia znajduje się w Regulaminie Rekrutacji, który znajduje się w siedzibie Szkoły i na stronie www.

Upředzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis