



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„STARACHOWICKI INKUBATOR ZAWODÓW”
nr RPSW.08.05.03-26-0099/19**

Ja, niżej podpisany(a).....

PESEL:

deklaruję i wyrażam zgodę na udział w projekcie „*Starachowicki Inkubator Zawodów*” nr **RPSW.08.05.03-26-0099/19** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII: Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie: 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych (projekty konkursowe) w jednym z wybranych kursów:

| NAZWA KURSU | WYBIERAM |
|--|--------------------------|
| KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY – TECHNIK USŁUG FRYZJERSKI | <input type="checkbox"/> |
| KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY – TECHNIK USŁUG KOSMETYCZNYCH | <input type="checkbox"/> |
| KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY – KUCHARZ | <input type="checkbox"/> |
| KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY – SPRZEDAWCA | <input type="checkbox"/> |
| KURS UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH – OPIEKUN OSOBY STARSZEJ | <input type="checkbox"/> |
| KURS UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH - ASYSTENT OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ | <input type="checkbox"/> |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „*Starachowicki Inkubator Zawodów*” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie Rekrutacji.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Przedstawione przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym oraz oświadczeniu uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis