



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

**Dyrektora/Nauczyciela**

**do Projektu p.n. *Program wspomaganie szkół powiatu zawierciańskiego***

Nr projektu: WND-POKL.03.05.00-00-094/13-00

Ja niżej podpisana(y)

.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkała(y).....

(adres zameldowania)

Nr PESEL .....

a) dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie „Program wspomaganie szkół powiatu zawierciańskiego”

b) zostałam(em) poinformowana(y), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach POKL, Priorytet III „Wysoka jakość systemu oświaty”, Działanie 3.5 „Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół”.

c) zapoznałam(em) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Upředzona(y) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są prawdziwe.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis beneficjenta