

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:  
„Akademia polskich kwalifikacji zawodowych”**

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

Ja .....,  
(Imię i nazwisko)

niżej podpisany/-a deklaruje swoje przystąpienie i uczestnictwo w projekcie pn.: „Akademia polskich kwalifikacji zawodowych”, który jest realizowany przez Izbę Rzemieślniczą w Opolu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Wysoka jakość edukacji, Działanie 9.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 09.02.02 - Wsparcie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Opolskiej, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przekazywanie mi wszelkich informacji dotyczących projektu drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail);
2. zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Akademia polskich kwalifikacji zawodowych” zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu;
3. spełniam wymogi kwalifikacyjne dotyczące udziału w projekcie „Akademia polskich kwalifikacji zawodowych” tj. posiadam adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego, obszar Aglomeracji Opolskiej,
4. deklaruje swój udział z zaproponowanej mi formie wsparcia w ramach projektu „Akademia polskich kwalifikacji zawodowych”,
5. zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Wysoka jakość edukacji, Działanie 9.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 09.02.02 - Wsparcie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Opolskiej, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane są zgodne z prawdą i zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU