*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Myślenicka Szkoła Ćwiczeń MSĆ*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko):

…………………………………………………………………………………………………….

zamieszkały/zamieszkała:

……………………………………………………………………………………………………..

posiadający numer PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**deklaruję uczestnictwo w projekcie
*Myślenicka Szkoła Ćwiczeń MSĆ***

realizowanym przez Gminę Myślenice w partnerstwie
z Małopolskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli (MCDN), realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego,

* **zobowiązuję się do uczestnictwa w organizowanych formach wsparcia**
**oświadczam, że:**
1. Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie.
2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020;
3. Zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Myślenicka Szkoła Ćwiczeń MSĆ* iakceptuję jego postanowienia;
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału
w projekcie* są zgodne z prawdą.

Miejscowość:………………………… Czytelny podpis uczestnika

Data: ………………………………… ……………………………………………..