Załącznik nr 1 do Regulaminu nr 5

Deklaracja

Data i godzina wpływu:

# Deklaracja udziału w konsultacjach ze specjalistą ds. analiz statystycznych, w ramach projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”

UWAGA:

Należy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami lub elektronicznie. W polach oznaczonych symbolem „☐”, należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: Proszę wpisać imię i nazwisko

Telefon kontaktowy: Proszę wpisać telefon kontaktowy

Adres e-mail: Proszę wpisać adres a-mail

oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami Regulaminu nr 5 dla projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”, spełniam wskazane w nim kryteria udziału, akceptuję jego postanowienia, zobowiązuję się do jego przestrzegania.

## Weryfikacja spełnienia kryteriów dostępu i kryteriów premiujących

1. Jestem uczenim/uczennicą\*:

Technikum

Liceum

1. Uczęszczam do

☐ Klasy 3

☐ Klasy 4

☐ Klasy 5

1. Szkoła:
2. Nazwa: Proszę wpisać nazwę szkoły
3. Adres: Proszę wpisać adres szkoły
4. Jednocześnie celem umożliwienia oceny mojej kandydatury według określonych kryteriów, oświadczam, że:
5. Uczę się na terenie jednego z siedmiu podregionów województwa śląskiego określonych jako obszar wsparcia wskazany w Regulaminie nr 5:

Tak

Nie (W przypadku zaznaczenia NIE, proszę o wypełnienie pkt.2)

1. Mieszkam na terenie jednego z siedmiu podregionów województwa śląskiego określonych jako obszar wsparcia wskazany w Regulaminie nr 5:

Tak: Miejscowość zamieszkania i kod pocztowy: Proszę wpisać miejscowość zamieszkania i kod pocztowy

Nie

1. Deklaruję chęć przystąpienia do udziału w:

☐ Kursie przygotowujący do matury rozszerzonej z:

biologii

chemii

☐ Kurs realizowany w roku szkolnym:

2024/2025

2025/2026

## Pozostałe oświadczenia

Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się – na udział w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania, tym samym, w przypadku zakwalifikowania mojej osoby do projektu, zobowiązuję się do systematycznego udziału w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
4. Zgłaszam następujące szczególne potrzeby w zakresie usług dostępnościowych (wymień): Jeśli dotyczy, to proszę wymienić potrzeby dostępnościowe
5. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w formie wsparcia niezwłocznie poinformuję o tym fakcie pracowników Biura projektu.
6. Wyrażam zgodę na poddawanie się monitoringowi i ewaluacji w projekcie, w szczególności do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjenta (np. ankiet ewaluacyjnych) w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz po jego zakończeniu.
7. Zobowiązuję się również do udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (tj. Województwa Śląskiego reprezentowanego przez Zarząd Województwa Śląskiego).
8. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczącej swojej sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia.

Miejscowość i data:Proszę wpisać miejscowość Wprowadź datę

Podpis Kandydata/ki:

W przypadku osób niepełnoletnich

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego: