



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

..... (miejsowość),

..... r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL

DEKLARACJA UDZIAŁU NAUCZYCIELA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na swój udział w projekcie „Twoja wiedza – Twoja przyszłość”. Przyjmuję do wiadomości, iż projekt jest współfinansowany ze źródeł Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że znane są mi zasady uczestnictwa szkół w Projekcie określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa szkół w projekcie „Twoja wiedza – Twoja przyszłość”*.

Deklaruję, iż będę realizował/a zajęcia pozalekcyjne objęte Projektem w terminach określonych w ww. dokumencie.

Wyrażam gotowość uczestniczenia w Projekcie w latach szkolnych: 2016/2017 oraz 2017/2018.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizowanego Projektu. *Podstawa prawna art. 23 ust. 1 ustawy z dn. 27 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.*

tel. kontaktowy:

e-mail:

Ustalenia przesłane za pomocą e-mail wiążą Strony, o ile nie są sprzeczne z postanowieniami umowy.

.....
Czytelny podpis nauczyciela