



Deklaracja uczestnictwa w projekcie pt.

„Z CHEMIĄ NAPRZÓD - rozwój kompetencji podopiecznych placówek wsparcia dziennego poprzez udział w działaniach dydaktycznych realizowanych na Wydziale Chemii Uniwersytetu Gdańskiego”

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia tegoż Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w wyżej wymienionym Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
3. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w zajęciach (pięciu warsztatach, jednym wykładzie, mini-projekcie) oraz rozważę mój udział w konkursie organizowanym na zakończenie tych zajęć.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych do dokumentacji rekrutacyjnej.
6. Zobowiązuję się do przekazania Zespołowi Projektu w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych formularzach są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji projektu „Z CHEMIĄ NAPRZÓD - rozwój kompetencji podopiecznych placówek wsparcia dziennego poprzez udział w działaniach dydaktycznych realizowanych na Wydziale Chemii Uniwersytetu Gdańskiego”

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, jestem zapisany/a do placówki pobytu dziennego.
imię i nazwisko ucznia

.....
pieczęć placówki, podpis osoby upoważnionej