



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
– Nauczyciel/Nauczycielka**

Dane Uczestnika/Uczestniczki	
Imię	
Nazwisko	

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Akademia zdolnych uczniów w gminie Świebodzin**” nr FELB.06.07-IZ.00-0008/25, realizowanym przez gminę Świebodzin i współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Priorytet FELB.06.00-Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, dla Działania: FELB.06.07 - Edukacja-ZIT.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie (spełnienie kryterium przynależności do grupy docelowej), tj.:

- pracuję na terenie gminy Świebodzin (województwo lubuskie),
- jestem zatrudniony/a jako nauczyciel/ka w

.....
(należy podać nazwę szkoły)

Po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźnika rezultatu bezpośredniego (np. udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

Oświadczam, że:

- 1) zawarte w formularzu zgłoszeniowym do projektu dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałych zmianach,
- 2) zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu