



Załącznik Nr 3

DEKLARACJA NAUCZYCIELA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy

-
- a) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt.:
„**Cyfrowy Jednoróżec**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X „Edukacja Dla Rozwoju Regionu;
 - b) Projekt jest realizowany przez Gminę Jednoróżec w terminie od 01.08.2019 roku do 31.07.2021 roku w formie zajęć dydaktyczno – wyrównawczych / dodatkowych.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Cyfrowy Jednoróżec”*;
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w ww. Regulaminie.

.....
czytelny podpis (uczestnika projektu)

.....
miejscowość, data