## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„TWOJE NOWE KWALIFIKACJE”**

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. **„Twoje nowe kwalifikacje”**, realizowanym przez Fundację Możesz Więcej, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014- 2020.

Oświadczam, że nadal spełniam przynależność do grupy docelowej oraz zobowiązuję się do:

* systematycznego uczęszczania i czynnego udziału w szkoleniu;
* przestrzegania zasad Regulaminu Projektu „Twoje nowe kwalifikacje”;
* przedkładania Fundacji Możesz Więcej wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;
* przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu;
* zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Organizatorowi dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. certyfikat potwierdzający kwalifikacje i kompetencje nabyte po opuszczeniu programu;
* deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach Projektu „Twoje nowe kwalifikacje”, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.

Oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.................................................................................................

data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu