

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
NAUCZYCIELA W PROJEKCIE
PRZEDSZKOLNE INKUBATORY ŚWIĘTOKRZYSKIEJ DWUJĘZYCZNOŚCI**

REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU REGIONALNEGO FUNDUSZE EUROPEJSKIE
DLA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO 2021-2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS, PRIORYTET 8. EDUKACJA NA
WSZYSTKICH ETAPACH ŻYCIA, DZIAŁANIE 08.01. WSPARCIE EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ,
NR PROJEKTU FESW.08.01-IZ.00-0055/23

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

Zatrudniona/y w:
(nazwa i adres placówki)

deklaruję udział w Projekcie realizowanym przez Świętokrzyskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach pod nazwą *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Działanie 08.01 *Wsparcie edukacji przedszkolnej*.

☐ Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję „Regulamin rekrutacji nauczycieli do projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*”.

☐ Oświadczam, że będę informować o wszelkich zmianach dotyczących moich danych kontaktowych.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*.

☐ Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach Projektu *Przedszkolne Inkubatory Świętokrzyskiej Dwujęzyczności*.

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis nauczyciela)