

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W BRANŻOWYM SZKOLENIU ZAWODOWYM/  
KURSIE LUB SZKOLENIU BRANŻOWYM**

Ja, niżej podpisany/a .....

*(imię i nazwisko Uczestnika/-czki )***deklaruję udział w branżowym szkoleniu zawodowym/kursie/szkoleniu branżowym pn.:**.....  
.....

realizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Fryzjerstwo w Ciechanowcu w ramach środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES)”.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, kursach i szkoleniach branżowych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Fryzjerstwo w Ciechanowcu, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w szkoleniu zawodowym/kursie/szkoleniu branżowym do którego zostałem/-am zakwalifikowany/-a oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
2. Spełniam kryteria dostępu uprawniające do udziału w branżowych szkoleniach zawodowych/kursach/szkoleniach branżowych, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż uczestniczę w przedsięwzięciu finansowanym w ramach środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES)”.
4. Zostałem/-am poinformowany/a, że udział w projekcie jest dobrowolny i bezpłatny.
5. Zapoznałem/-am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z projektu określonymi w „regulaminie” i umowie szkoleniowej.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby projektu i jego promocji.
7. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć przez: BCU w Ciechanowcu, partnerów projektu, lidera projektu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw

związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego dziecka oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

8. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia wyżej wymienionego szkolenia zawodowego/kursu/ szkolenia branżowego oraz posiadam aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych, w załączeniu (jeżeli wymagane).
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
10. Zobowiązuję się do bieżącego informowania BCU w dziedzinie Fryzjerstwo w Ciechanowcu o wszelkich zmianach dotyczących danych mojego dziecka zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jego/jej dalszy udział w projekcie.
11. Jestem świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/-czki)

## w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu

### Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w szkoleniu (jeżeli dotyczy)

*finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES)”.*

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Wrazem zgodę na udział niepełnoletniego dziecka w szkoleniu

pn. ....

organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Fryzjerstwo w Ciechanowcu.

#### 1. Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pod nazwą: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży fryzjersko-kosmetycznej w dziedzinie Fryzjerstwo w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu” (zwanego dalej „regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału mojego dziecka w wybranej formie wsparcia,
- moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w „regulaminie”,
- zostałem/-am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności,
- zostałem/-am poinformowany/a, że udział w projekcie jest dobrowolny i bezpłatny,
- zapoznałem/-am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z projektu określonymi w „regulaminie” i umowie szkoleniowej,
- zostałem/-am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

#### 2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.

3. Zobowiązuję się do bieżącego informowania BCU w dziedzinie Fryzjerstwo w Ciechanowcu o wszelkich zmianach dotyczących danych mojego dziecka zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jego/jej dalszy udział w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby projektu i jego promocji.  
Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć przez: BCU w Ciechanowcu, partnerów projektu, lidera projektu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego dziecka oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.
6. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby realizacji projektu.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodzica  
lub prawnego opiekuna <sup>1</sup>*

*1 obowiązuje w przypadku osoby niepełnoletniej*

**w Zespole Szkół Ogólnokształcących  
i Zawodowych w Ciechanowcu**