**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE - UCZEŃ**

Przystępując do Projektu **„ENIGMA – Wsparcie nauczania matematyki i informatyki w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Metropolii Poznań” Numer Projektu: RPWP. RPWP.08.01.04-30-0005/19** deklaruję udział ………………………………………………...(imię i nazwisko uczestnika projektu), ucznia III Liceum Ogólnokształcącego im. św. Jana Kantego w Poznaniu w zajęciach organizowanych w ramach Projektu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o:

* wymaganej frekwencji ucznia w każdym rodzaju zaplanowanych do realizacji zajęć - min. 80% obecności.
* realizacji projektu „ENIGMA – Wsparcie nauczania matematyki i informatyki w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Metropolii Poznań”. Numer Projektu: RPWP. RPWP.08.01.04-30-0005/19  
  w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 8.1, Poddziałanie 8.1.4, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
* konieczności udziału w badaniach ankietowych związanych z udziałem w projekcie „ENIGMA – Wsparcie nauczania matematyki i informatyki w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Metropolii Poznań”. Numer Projektu: RPWP. RPWP.08.01.04-30-0005/19 w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że:

* dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail), dotyczące miejsca zamieszkania oraz pozostałe informacje przedstawione w karcie zgłoszeniowej nie uległy zmianie i są aktualne,
* wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić)* na utrwalanie mojego wizerunku / wizerunku dziecka na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w projekcie,
* spełniam / moje dziecko wymogi dla uczestnika zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* RPWP.08.01.04-30-0005/19 „ENIGMA – Wsparcie nauczania matematyki i informatyki w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Metropolii Poznań”.

………………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Podpis ucznia

………………………………………

W przypadku osób niepełnoletnich – podpis rodzica / opiekuna prawnego