**Załącznik nr 2**

Wpłynęło: data ……………….., godzina …………………….

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

zgodnie z regulaminem rekrutacji § 3

**Dane identyfikacyjne projektu:** Nr 2017-1-PL01-KA201-038799

 **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**

**Ja, niżej podpisany(a),**

**………………………………………………………………………………………………**

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam. **…………………………………………………………………………………………………** (Adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Nr PESEL:  **……………………………………………………………………………………………...**

po zapoznaniu się z założeniami projektu **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”** realizowanego przez Miejski Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Białymstoku w ramach programu Erasmus+, sektor edukacja szkolna, akcja projekty strategiczne na rzecz edukacji szkolnej

**1.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie nr 2017-1-PL01-KA201-038799 pod nazwą **Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”.** Projekt jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+ oraz realizowany przez Miejski Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Białymstoku w partnerstwie z :

* Foreningen Barna Polen (Norwegia)
* Integrative Saturday School Limited by Guarantee (Wlk. Brytania)
* Associació Cultural Escuela Polaca (Hiszpania)
* Vilniaus r. Maisiagalos vaiku lopselis-darzelis (Litwa)
* ”ProPolonia” Poolse Vereniging voor Cultuur en Onderwijs (Belgia)

oraz deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi działaniach w ramach projektu, w tym:

* mobilności zagranicznej – krótkiego szkolenia dla pracowników z organizacji partnerskich, do organizacji partnerskiej **Foreningen Barna Polen w Moss (Norwegia)**
* przygotowaniach do mobilności, w tym przygotowaniu kulturowym zgodnie z przygotowanym harmonogramem,
* sporządzania wymaganych raportów określonych w Regulaminie rekrutacji **§ 8**

a także:

* prowadzenie szkoleń, warsztatów, lekcji otwartych, konsultacji dla nauczycieli polonijnych z organizacji partnerskich projektu,
* aktywny udział w zaplanowanych szkoleniach oraz wszelkich merytorycznych aktywnościach
* wspólną pracę nad wytworzeniem rezultatów pracy intelektualnej projektu w trakcie i po szkoleniu
* dzielenie się uzyskaną wiedzą w organizacjach macierzystych
* udział w lokalnych działaniach/wydarzeniach informacyjnych o projekcie i działaniach upowszechniających
* wdrażanie pozyskanej wiedzy i umiejętności w codziennej praktyce pedagogicznej
* zaangażowanie w realizację projektu oraz współpracę z instytucjami oświatowymi
* chęć podnoszenia kwalifikacji

dodatkowo:

* wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,
* zostałem(łam) poinformowany(na), iż uczestniczę w projekcie finansowanym ze środków Unii Europejskiej,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działań projektowych,
* zobowiązuję się do powiadomienia z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie - zostałem(łam) poinformowany(na) o konsekwencjach rezygnacji z udziału w projekcie,
* oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, określone w Regulaminie Rekrutacji do projektu

Pouczenie: Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej i cywilnej.

|  |
| --- |
|  **miejscowość, data, podpis Kandydata/Kandydatki** **………………………………………………………….** |