

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Powiat Malborski pod nazwą „*Europejskie praktyki wizją przyszłości*” przy wsparciu finansowym Komisji Europejskiej w ramach Programu Erasmus+, Akcja 1–Mobilność edukacyjna.

1. Zapoznałem/ Zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuję się go przestrzegać.
2. Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach szkoleniowych (przygotowanie kulturowe, pedagogiczne) i kursie języka angielskiego – OLS jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności udokumentowane:
 - a) zwolnieniem lekarskim,
 - b) nagłymi wypadkami losowymi.Jestem świadoma/świadomy, że wszystkie zaległości muszę indywidualnie uzupełnić.
3. Jestem świadoma/świadomy, że w momencie wyjazdu na staż zawodowy do Włoch nie mogę go przerwać, chyba, że zaistnieją ku temu następujące przesłanki:
 - a) choroba uniemożliwiająca wykonywanie obowiązków zawodowych (wymagana hospitalizacja),
 - b) nagły wypadek losowy, o którego zaistnieniu zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Starostwo Powiatowe w Malborku oraz ZSP nr 4 lub ZSP nr 3 i o którego istnieniu nie miałem/ miałam wiedzy przystępując do projektu.
4. Jestem świadoma/świadomy, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Unii Europejskiej. W związku z tym zobowiązuje się do:
 - a) obecność na zajęciach szkoleniowych, udziału w kursie języka angielskiego – OLS,
 - b) zrealizowania stażu przez 4 tygodnie, 6h dziennie, 5 dni w tygodniu,
 - c) prowadzenia dziennika (kart) praktyk zawodowych,
 - d) wypełnienia kwestionariusza ankiety przed zakończeniem każdego z działań,
 - e) zwrotu wszystkich kosztów związanych z uczestnictwem w projekcie pn. „*Europejskie praktyki wizją przyszłości*” poniesionych przez Powiat Malborski w przypadku bezpodstawnego przerwania udziału w programie (za bezpodstawne uważa się przerwanie udziału nie wynikające z ważnych przyczyn osobistych takich jak: śmierć/ciężka choroba członka najbliższej rodziny, choroba uczestnika uniemożliwiająca wykonywanie obowiązków zawodowych lub wypadek losowy uczestnika powodujący utratę życia, zdrowia lub zdolności do pracy)
 - f) współprowadzenia kroniki projektu,
 - g) współpracy ze Starostwem Powiatowym Malborku oraz ZSP nr 4 lub ZSP nr 3 w celu upowszechnienia rezultatów projektu (np. udzielanie wywiadów do prasy, branie udziału w spotkaniach).
5. Zobowiązuję się do podpisania przed wyjazdem na staż umowy oraz do dostarczenia w wyznaczonym przez Starostwo Powiatowe w Malborku, ZSP nr 4, ZSP nr 3 terminie wszystkich wymaganych dokumentów.
6. Zobowiązuję się do informowania o każdej nieprawidłowości podczas odbywania stażu przedstawicieli Partnera oraz pracowników Starostwa Powiatowego w Malborku, ZSP nr 4, ZSP nr 3 w Malborku.

7. Po zakończeniu uczestnictwa w praktykach zawodowych we Włoszech zobowiązuje się do powrotu do Polski i przedłożenia dokumentów niezbędnych do rozliczenia się z uczestnictwa w projekcie.

data i czytelny podpis