**Instytucja:** Zespół Szkół Technicznych w Słupsku

**Tytuł projektu:** "Szkoła równych szans"

**Numer projektu:** 2016-1-PL01-KA219-026116

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ...................................................................................................................

zamieszkała/y ..............................................................................................................................

nr Pesel ........................................................................................................................................

dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie ***Szkoła równych szans*** (nr 2016-1-PL01-KA219-026116) realizowanym przez Zespół Szkół Technicznych w Słupsku w okresie od 1.11.2016r. do 30.11.2017r., współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+ i zobowiązuję się do sumiennego wypełniania obowiązków beneficjenta projektu określonych w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie*.

Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby promocji projektu *Szkoła równych szans****.***

............................................. ...............................................

 *(miejscowość, data)* *(podpis uczestnika)*

............................................ .................................................

 *(miejscowość, data)* *(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*