OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

do przedsięwzięcia **Praktyka zawodowa bez granic** o numerze **2024-1-PL01-KA122-VET-000234485** realizowanego w ramach projektu ***„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+*

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych w Formularzu Zgłoszeniowym na potrzeby realizacji projektu, w tym uzupełnieniu Formularza CST 2021.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku w działaniach projektowych, w tym w ramach promocji oraz upowszechniania rezultatów projektu.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji oraz Regulaminem Wyjazdu. Akceptuję ich zapisy i zdaję sobie sprawę z odpowiedzialności za ich nieprzestrzeganie.
4. Oświadczam, że mój stan zdrowia umożliwia mi na udział w mobilności zagranicznej. O wszelkich dolegliwościach, chorobach czy stale przyjmowanych lekach niezwłocznie poinformuje Kierownika Wyjazdu oraz Koordynatora Projektu.

.....
*(data i czytelny podpis **uczestnika**)*

.....
*(data i czytelny podpis **prawnego opiekuna**)*