



Załącznik 1a

DEKLARACJA UDZIAŁU PLACÓWKI WSPÓŁPRACUJĄCEJ

w projekcie „Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń” realizowanym w okresie od 1 stycznia 2019 r do 31 grudnia 2020 r, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego: Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa II – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

	Lp.	DANE INSTYTUCJI													
DANE PODSTAWOWE	1	NAZWA PLACÓWKI													
	2	NIP													
	3	REGON													
	4	Typ instytucji	szkoła podstawowa specjalna szkoła podstawowa szkoła ponadpodstawowa przedszkole												
DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI	5	Ulica													
	6	Nr budynku													
	7	Nr lokalu													
	8	Miejscowość													
	9	Kod pocztowy			-										
	10	Województwo													
	11	Powiat													
	12	Telefon kontaktowy													
	13	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	@												
Szczegóły wsparcia	15	Lekcje otwarte													
		Kursy doskonalenia													
		Publikacje													
OŚWIADCZAM, ŻE REPREZENTOWANA PRZEZE MNIE PLACÓWKĄ:															

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



<i>Jest publiczną szkołą/przedszkolem dla dzieci i młodzieży</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<i>Jest szkołą z gminy miejskiej</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<i>Jest szkołą z gminy miejsko- wiejskiej</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<i>Jest szkołą z gminy wiejskiej</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. W imieniu placówki wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „**Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń**”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
3. Dane zawarte w niniejszej deklaracji, zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
4. W trakcie realizacji projektu zobowiązuję się zapewnić :
 - a) **nauczycieli** uczących przedmiotów przyrodniczych, matematyki, TIK i języka angielskiego w celu realizacji pełnego cyklu doskonalenia,
 - b) **aktywny udział co najmniej 5 przedstawicieli grona pedagogicznego w sieci współpracy i samokształcenia** (1 osoba – SWS dla dyrektorów; 4 osoby – SWS dla nauczycieli)
 - c) **sprzyjające warunki** do realizacji ww. zadań.

Miejscowość, data	Czytelny podpis, pieczętka imienna dyrektora szkoły, pieczętka placówki

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego