



## Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa JST

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA PRACOWNIKA JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO w szkoleniach w ramach projektu *"System monitorowania usług publicznych – wdrożenie SMUP"*

Ja, niżej podpisana/-y, .....

Służbowy telefon do kontaktu: .....

Służbowy adres e-mail:.....

deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniach **w ramach projektu "System monitorowania usług publicznych – wdrożenie SMUP"**, realizowanym przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji w partnerstwie z Głównym Urzędem Statystycznym, Związkiem Miast Polskich oraz Związkiem Powiatów Polskich, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Priorytet II *Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji*; Działanie 2.18 *Wysokiej jakości usługi administracyjne*.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą zatrudnioną  
w .....,  
(pełna nazwa urzędu/jednostki organizacyjnej JST)  
na podstawie umowy o pracę, na stanowisku .....
2. Spełniam kryteria rekrutacyjne uprawniające mnie do uczestnictwa w szkoleniach.
3. Zapoznałam/-em się z Umową uczestnictwa, akceptuję jej warunki i zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby Projektu, w trakcie jego realizacji i po zakończeniu Projektu.
5. Dane złożone w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
6. Zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Projektu.

TAK

NIE

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA