



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA SZKOŁY W PROJEKCIE

**Cyfrowa Szansa – projekt partnerski Gminy Wrocław i Gminy Kobierzyce**  
nr FEDS.08.01-IZ.00-0098/24 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Działanie FEDS.08.01 Dostęp do edukacji

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(Imię i nazwisko Dyrektora Szkoły)

pełniąc obowiązki Dyrektora Szkoły

.....  
(pełna nazwa Szkoły)

.....  
(adres Szkoły)

nr telefonu .....

e-mail .....

strona www.....

deklaruję udział w/w szkoły w projekcie „**Cyfrowa Szansa – projekt partnerski Gminy Wrocław i Gminy Kobierzyce**”.

1. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) realizacji projektu zgodnie z treścią wniosku o dofinansowanie i Umowy o dofinansowanie projektu,
- 2) promocji projektu we współpracy z Biurem Projektu,
- 3) przeprowadzenia rekrutacji uczestników/czek projektu zgodnie z Regulaminem rekrutacji,
- 4) współpracy z Biurem Projektu w zakresie rekrutacji nauczycieli/lek do doskonalenia zawodowego – zgodnie ze złożoną diagnozą potrzeb szkoły,
- 5) prowadzenia nadzoru pedagogicznego nad realizacją zajęć dodatkowych,
- 6) prowadzenia dokumentacji zajęć dodatkowych zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zespół Projektowy,
- 7) stworzenia Harmonogramów form wsparcia obejmujących zajęcia dodatkowe, wycieczki, wyjścia oraz przekazania harmonogramów i ich aktualizacji do Biura Projektu,
- 8) prowadzenia stałego monitoringu działań oraz ewaluacji projektu,
- 9) przygotowania, podpisywania i przekazywania do Biura Projektu sprawozdań merytorycznych i finansowych, raportów z ewaluacji, wniosków o uruchomienie środków finansowych na realizację projektu i wyjaśnień dotyczących projektu,
- 10) przekazywanie do Biura Projektu oryginałów lub kopii dokumentów potwierdzających realizację rzeczową i finansową projektu,



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

- 11) przechowywania i archiwizowanie dokumentacji związanej z realizowanym projektem zgodnie z Umową o dofinansowanie oraz zaleceniami Biura Projektu,
- 12) współpracy z Biurem Projektu w zakresie realizowanych w ramach projektu postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umów z Wykonawcami wyłonionymi w ramach tych postępowań,
- 13) rekrutacji i zatrudnienia nauczycieli do prowadzenia zajęć dodatkowych zgodnie z Umową o dofinansowanie i zaleceniami Biura Projektu,
- 14) udostępnienia organom upoważnionym do kontroli projektu (m.in. Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, Urząd Gminy Wrocław poprzez pracowników Biura Projektu) - dokumentacji związanej z realizacją projektu w w/w szkole w terminach i trybie wskazanym przez zespół kontrolujący oraz udzielania wszelkich niezbędnych informacji.

2. Do współpracy z Biurem Projektu wyznaczam poniżej wskazanych pracowników szkoły:  
Obsługa finansowo – płacowa szkoły:

Nazwa stanowiska	Imię i nazwisko	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu

Specjalista ds. wsparcia szkoły:

Nazwa stanowiska	Imię i nazwisko	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu

Osoba do kontaktu z wykonawcą ws. dostaw:

Nazwa stanowiska	Imię i nazwisko	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu

.....  
data

.....  
Podpis Dyrektora Szkoły i Pieczęć Szkoły