

Projekt „AKTYWUJ SIEBIE - indywidualne ścieżki zatrudnienia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 Regulaminu projekcie pn. „AKTYWUJ SIEBIE - indywidualne ścieżki zatrudnienia”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(Imię i Nazwisko)

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „**AKTYWUJ SIEBIE - indywidualne ścieżki zatrudnienia**”, nr projektu: **RPZP.06.05.00-32-K108/17** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi VI Rynek Pracy dla działania 6.5 Kompleksowe wsparcie dla osób bezrobotnych, nieaktywnych zawodowo i poszukujących pracy znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy obejmujące pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

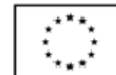
1. Oświadczam, iż łącznie spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie:
 - a) zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa zachodniopomorskiego, gminy Specjalnej Strefy Włączenia (zgodnie z załącznikiem nr 6 do Regulaminu)
 - b) jestem osobą bierną zawodowo,
 - c) jestem osobą w wieku 30 lat i więcej,
 - d) znajduję się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. przynależę do co najmniej jednej z grup:
 - osoby w wieku 50 lat i więcej,
 - osoby z niepełnosprawnościami (ON),
 - osoby o niskich kwalifikacjach (wykształcenie do ISCED 3).
2. Akceptuję założenia projektu oraz zobowiązuję się do czynnego i systematycznego w nim udziału.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zobowiązuję się do dostarczenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w w/w. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- a) podpisania umowy i dokumentów potrzebnych do realizacji wsparcia w ramach projektu;
- b) przestrzegania niniejszego Regulaminu i postanowień umowy projektowej;
- c) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w kursie/szkoleniu realizowanym w ramach projektu, w tym uczestnictwa, w co najmniej 80% czasu trwania kursu/szkolenia;
- d) przestrzegania zasad ustalonych przez prowadzących formy wsparcia podczas ich trwania;



Projekt „AKTYWUJ SIEBIE - indywidualne ścieżki zatrudnienia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

- e) przystąpienia do egzaminu wewnętrznego i zewnętrznego w wybranym obszarze kształcenia;
- f) złożenia podpisu na liście obecności w trakcie zajęć;
- g) wypełniania w trakcie szkoleń ankiet ewaluacyjnych i innych dokumentów dot. sprawozdawczości i monitoringu;
- h) bieżącego informowania Koordynatora Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy jego udział w Projekcie;
- i) zgłaszania wszystkich zmian zawartych w dokumentach rekrutacyjnych i uczestnictwa, w tym danych adresowych, zmian w statusie na rynku pracy (tylko w formie pisemnej).

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez BUTTERFLY CONSULTING SP. Z O.O, Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projekt współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu)