



Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020

Załącznik 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Małopolskie Centrum Aktywizacji - kierunek zatrudnienie**” nr projektu **RPMP.08.02.00-12-0309/15** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020** przez Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki.

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:

1. Jestem osobą w wieku powyżej 30 roku życia
2. Zamieszkuję na terenie województwa małopolskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego
3. Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, jednak planuję wejście/powrót na rynek pracy
4. Należę do przynajmniej jednej z wymienionych grup:
osoby powyżej 50 roku życia/ osoby niepełnosprawne/ osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych/
osoby sprawujące opiekę nad osobą zależną/ osoby długotrwale bezrobotne/ kobiety.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „**Małopolskie Centrum Aktywizacji - kierunek zatrudnienie**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w w/w. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa
i 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:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu oraz
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez 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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020

związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projekt współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

.....

miejsowość i data

.....

podpis uczestnika projektu