

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 -2020.

Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(Imię i Nazwisko)

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn „**Od aktywizacji do godnego zatrudnienia**” nr projektu: **RPZP.07.01.00-32-K508/17** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś VII Włączenie społeczne dla działania 7.1 Program na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizacje społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej.

2. Oświadczam, iż łącznie spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie:

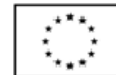
- Jestem osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w tym:
 - osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w ustawie o pomocy społecznej,
 - osobą z niepełnosprawnością,
 - osobą bezrobotną, dla której ustalono III profil pomocy zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - osobą korzystającą z POPŻ.
 - osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia ,z powodu więcej niż jednej z przesłanek .
- Zamieszkuje (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa zachodniopomorskie (miasto Koszalin, powiaty: koszaliński, białogardzki, świdwiński, szczecinecki)
- Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (wykształcenie do poziomu ISCED 3 włącznie)
- Jestem osobą nieaktywną zawodowo

3. Akceptuję założenia projektu oraz zobowiązuję się do czynnego i systematycznego w nim udziału.

4.Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Zobowiązuję się do dostarczenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności(jeśli dotyczy).

6. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).



7. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „Od aktywizacji do godnego zatrudnienia” 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 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 Fundację Green Europe, 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)