**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Wybierz lepsze jutro!”**

**RPDS.08.02.00-02-0024/18**

Ja, niżej podpisana/ny…..………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: „Wybierz lepsze jutro!” nr RPDS.08.02.00-02-0024/18, realizowanego przez Centrum Edukacji
i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o. o, ul. Różana Droga 1A, 64-920 Piła, w ramach Osi priorytetowej 8: *Rynek pracy*, Działanie 8.2: *Wsparcie osób poszukujących pracy* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie„Wybierz lepsze jutro!” nr RPDS.08.02.00-02-0024/18akceptuję jego postanowieniai zobowiązuję się do ichprzestrzegania.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/ao odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumencie deklaracja/oświadczenie uczestnictwa w projekcie oraz formularzu rekrutacyjnym doprojektu„Wybierz lepsze jutro!” nr RPDS.08.02.00-02-0024/18 są aktualne
i zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa dolnośląskiego.
4. Jestemosobą bezrobotną/bierną zawodowo w wieku powyżej 30 r. ż, w tym:\**(zaznaczyć właściwe)*

 kobietą

 osobą w wieku 50 lat i więcej

 osobą niepełnosprawną

 osobą długotrwale bezrobotną

 osobą o niskich kwalifikacjach

 osobą zamieszkującą w rozumieniu KC na terenie objętym programem rewitalizacji

 osobą będącą byłym uczestnikiem projektu CT9

1. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu projektu„Wybierz lepsze jutro!” nr RPDS.08.02.00-02-0024/18(zgodnie z ustawą

o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

1. Oświadczam, że przekażę informację Wnioskodawcy, o swojej sytuacji na rynku pracypo zakończeniu udziału w projekcie, tj. do 4 tygodniu od zakończenia udziału w projekcie oraz

do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie o podjęciu zatrudnienia.

1. Zobowiązuję się do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). Dokumentami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia będą w przypadku:
2. zatrudnienia na umowę o pracę (kopia umowy o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres i na jaką część etatu),
3. umowy cywilnoprawnej (kopia umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres została zawarta umowai z informacją o wysokości wynagrodzenia),
4. prowadzenia działalności gospodarczej (dokument potwierdzający prowadzenie działalności przez 3 miesiące np.: zaświadczenia wydane przez upoważnione organy: ZUS, US, urząd miasta/gminy, wydruk z CEIDG, potwierdzenia zapłaty obowiązkowych składek na ubezpieczenie przez okres 3 miesięcy),
5. inne dokumenty potwierdzające aktywność zawodową.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Wybierz lepsze jutro!” nr RPDS.08.02.00-02-0024/18jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych.
8. Zobowiązuję się do powiadomienia Wnioskodawcy z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
10. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 …………………………………. ………………………………………………………..

 Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki