**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pt. „W stronę zmian”, nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23**

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pt. **„W stronę zmian”,   
   nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23** realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przez Beneficjenta: Centrum Edukacji i Zarzadzania Korporacje „Romaniszyn” Sp. z o. o. **z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A** w partnerstwie z **Fundacją INVENTIO z siedzibą w Rzeszowie (35-021) przy ul. Wincentego Pola 18.**
2. Oświadczam, że na dzień podpisania umowy uczestnictwa w projekcie spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, czyli przynależę do grupy docelowej:
3. jestem osobą powyżej 18 roku życia,
4. jestem obywatelem państw trzecich,

b) pracuję i/lub zamieszkuję i/lub uczę się na terenie obszaru subregionu elbląskiego, tj. m. Elbląg, powiaty: działdowski, braniewski, elbląski, iławski, nowomiejski, ostródzki, olsztyński, lidzbarski, bartoszycki, m. Olsztyn.

1. 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 pt. **„W stronę zmian”,  
   nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23** (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Oświadczam, że w terminie udziału we wszystkich formach wsparcia oferowanych   
   w projekcie, nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie pt. „W stronę zmian” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z UE współfinansowanym z EFS+.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. **„W stronę zmian”,   
   nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w  ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta tj.: „W stronę zmian”z wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa   
   w projekcie pt. **„W stronę zmian”, nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23.**
7. Zobowiązują się do przekazania Beneficjentowi do 4 tygodni od zakończenia udziału   
   w projekcie potwierdzenia zmiany sytuacji po opuszczeniu programu w stosunku do stanu w momencie przystąpienia do interwencji EFS+ [potwierdzenia dotyczącego podjęcia kształcenia (uczenie się przez całe życie, kształcenie formalne) lub szkolenia poza miejscem pracy/ w miejscu pracy, szkolenia zawodowe etc.].
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą   
   o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), dla potrzeb projektu pt. **„W stronę zmian”, nr FEWM.09.03-IZ.00-0051/23.**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego   
z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacji „Romaniszyn” Sp. z o. o **z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A** obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, **Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacji „Romaniszyn” Sp. z o. o** będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

…..…………………………….… ………………..……………………… Data Podpis Uczestnika/czki Projektu

12. Umiejętność radzenia sobie z niepowodzeniami

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

13. Umiejętność adaptowania się do nowego otoczenia / nowych sytuacji

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

14. Umiejętność pracy w zespole

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

Data wypełnienia ankiety

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko i imię lub numer osoby wypełniającej

12. Umiejętność radzenia sobie z niepowodzeniami

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

13. Umiejętność adaptowania się do nowego otoczenia / nowych sytuacji

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

14. Umiejętność pracy w zespole

bardzo nisko 1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4\_\_\_5\_\_\_6\_\_\_7\_\_\_8\_\_\_9\_\_\_10\_\_ bardzo wysoko

Data wypełnienia ankiety

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko i imię lub numer osoby wypełniając