

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	
NAZWA PROJEKTU	„Z kompetencjami do pracy”
NR PROJEKTU	RPPM.05.02.02-22-0149/15
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU	
PESEL	

W związku z przystąpieniem do projektu „Z kompetencjami do pracy” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 05 Zatrudnienie, Działanie 05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 05.02.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w okresie od 01.08.2016 do 30.06.2018 r.:

1. Wyrażam wolę udziału w ww. projekcie i tym samym zobowiązuję się do rozpoczęcia oraz zakończenia szkoleń i regularnego uczęszczania na zajęcia oraz do odbycia stażu;
2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające;
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie tj:
 - a) Pozostaję bez pracy, tj. jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP
 - b) Mam ukończone 30 lat
 - c) Zamieszkuję na terenie powiatu kwidzyńskiego województwa pomorskiego w rozumieniu KC
 - d) Należę co najmniej do jednej z następujących grup:
 - Osoby w wieku 50 lat i więcej
 - Kobiety
 - Osoby z niepełnosprawnościami
 - Osoby długotrwale bezrobotne
 - Osoby o niskich kwalifikacjach
4. W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie Zespół Projektu;
5. Zobowiązuję się do przekazania Zespołowi Projektu w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
6. Zobowiązuję się do przekazania w terminie trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
7. Przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKT