



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Mogę, chcę i nie obawiam się pracować! Kompleksowy program wsparcia dla Młodych Osób Niepełnosprawnych z województwa pomorskiego, biernych zawodowo, w wieku 25-29**” nr projektu POWR.01.02.01-22-0140/15, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach **Osi Priorytetowej 1: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, realizowanym przez Fundację Partycypacji Społecznej.**

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

1. Jestem osobą w wieku 25 – 29 lat (wiek Uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. Oznacza to w praktyce, że wsparciem mogą być objęte osoby poniżej 30 roku życia, tj. osoby do dnia poprzedzającego ukończenie 30 roku życia – do dnia 30 urodzin)
2. Posiadam znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
3. Zamieszkuję na terenie województwa pomorskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego
4. Jestem bierny/-a zawodowo, jednak planuję wejście/powrót na rynek pracy
5. Nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/-am w przeciągu minionych 4 tygodni w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych.

Jednocześnie oświadczam, iż:





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „**Mogę, chcę i nie obawiam się pracować! Kompleksowy program wsparcia dla Młodych Osób Niepełnosprawnych z województwa pomorskiego, biernych zawodowo, w wieku 25-29**” 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 Regulaminie Warunków Uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminów.

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
- 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 Partycypacji Społecznej oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika projektu

