

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	

1) Deklaruję z własnej inicjatywy uczestnictwo w projekcie pt. „Akcja aktywizacja” nr. RPWP.07.01.02-30-0126/18 realizowanym przez Marlena Iskierka Szkolenia Advice

2) Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:

- należę do rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z obszaru OSI z WLKP.
- jestem osoba bierna zawodowo
- jestem osoba bezrobotną
- należę do osób ubogich pracujących zagrożonych wykluczeniem społecznym
- jestem w innej niekorzystnej sytuacji

3) Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Akcja aktywizacja” nr. RPWP.07.01.02-30-0126/18 i akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

4) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

5) Oświadczam, że zostałam poinformowana, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

6) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Firmie Marlena Iskierka Szkolenia Advice dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7) Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Marlena Iskierka Szkolenia Advice z siedzibą Swarzędz /62-020/ os. Edwarda Raczyńskiego 27/8 obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Firma Marlena Iskierka Szkolenia Advice będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA