DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „DZIAŁAJ AKTYWNIE!" FEWP.06.10-IP.01-0027/24

Realizowanym w ramach Programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027
finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Oś priorytetowa 6 FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI O SILNIEJSZYM WYMIARZE SPOŁECZNYM (EFS+)
działanie 6.10 AKTYWNA INTEGRACJA

Ja niżej podpisana

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	

1) Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Działaj aktywnie!" FEWP.06.10-IP.01-0027/24**
realizowanym przez EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztejn z siedzibą w Wolsztynie, przy ul. Rynek 14, 64-200 Wolsztyn, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Oś priorytetowa 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+); działanie 6.10 Aktywna integracja.

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

a)jestem mieszkańcem/mieszkanką powiatu nowotomyskiego/grodziskiego/kościańskiego w województwie wielkopolskim;

b) jestem osobą w wieku 15 - 89;

c) jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;

d) jestem osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną/bierną zawodowo);

e) jestem osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy;

e) zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę aktywizacji zawodowej.

3) Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie **„Działaj aktywnie!" FEWP.06.10-IP.01-0027/24** 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 Plus.

6) **W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztejn z siedzibą w Wolsztynie 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 EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztejn z siedzibą w Wolsztynie obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztejn będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i data	
Podpis Uczestnika/czki projektu	