



Projekt „ Mój cel - zatrudnienie”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie  
**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE.  
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a.....  
zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

PESEL										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „**Mój cel-zatrudnienie**” **POWR.01.02.01-10-0068/17**

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie tj:
  - a. Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia w wieku 18-29 lat;
  - b. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego obszar województwa łódzkiego;
  - c. Nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym – tzn. nie uczestniczę w kształceniu formalnym szkolnym publicznym lub niepublicznym – w trybie stacjonarnym tj. na poziomie szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej/szkoły średniej ogólnokształcącej lub zawodowej/szkoły policealnej/studiów wyższych lub doktoranckich;
  - d. Nie szkolę się – tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) w trakcie ostatnich czterech tygodni;
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym przede wszystkim do zamieszczania fotografii z moim wizerunkiem na stronach internetowych, zawierających treści promujące projekt, w prasie lokalnej oraz w materiałach ogólnych promujących projekt.
3. Oświadczam, że na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, na piśmie powiadomić o tym fakcie Beneficjenta Instytut Szkoleniowo-Badawczy MERIDIUM.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem Projektu, znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające;
6. W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie Beneficjenta Instytut Szkoleniowo-Badawczy MERIDIUM i Piotrkowską Fundację im. A.F. Modrzewskiego;
7. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informować na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. Zobowiązuję się w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dot. mojego statusu na rynku pracy (dostarczyć: kopie umów potwierdzających podjęcie zatrudnienia/zaświadczenie od pracodawcy z danymi dotyczącymi wysokości wynagrodzenia i długości zatrudnienia) oraz udostępnić dane na temat dokonanego postępu w procesie aktywizacji społeczno- zawodowej (zaświadczenie o podjęciu nauki,



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „ Mój cel - zatrudnienie”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

o podjęciu wolontariatu.

9. Zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
10. Oświadczam, iż przystępując do projektu „Mój cel-zatrudnienie” nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a w czasie jego trwania w innym projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oferującego wsparcie w zakresie aktywizacji społeczno-zawodowej, w tym m.in.: szkoleń zawodowych i płatnych staży
11. Przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*