



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Czas na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0074/23

OŚWIADCZENIE/ DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

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

1. Dobrowolnie deklaruje swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „Czas na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0074/23, realizowanego na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego na obszarze: kętrzyński, węgorzewski, gołdapski, giżycki, mrągowski w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027, Oś Priorytetowa 6: Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.5: Edukacja przez całe życie, realizowanego przez Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z siedzibą w Ujściu (64-850) przy ul. Staszica 15.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Czas na kompetencje!”, tj.:
 - a) Jestem osobą powyżej 25 roku życia,
 - b) jestem osobą pracującą lub uczącą się lub zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w woj. warmińsko-mazurskim w jednym z powiatów: kętrzyński, węgorzewski, gołdapski, giżycki, mrągowski, w tym na terenach obszarów strategicznej interwencji (Giżycko, Mrągowo, Banie Mazurskie, Dubeninki, Budry, Pozezdrze, Srokowo, Barciany, Reszel, Kętrzyn, Korsze, Wydmyny, Miłki, Mikołajki, Piecki);
 - c) mam niskie umiejętności podstawowe (poziom nie wyższy niż 3 poziom Polskich Ram Kwalifikacji);
 - d) chcę z własnej inicjatywy podnieść/uzupełnić umiejętności i kompetencje;



- e) znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji (jestem osobą: doświadczającą ubóstwa/wykluczenia społecznego/dyskryminacji w wielu wymiarach lub jestem osobą zagrożoną takimi zjawiskami/jestem osobą w wieku 50 lat i więcej/posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/zamieszkuję na terenie pogranicza tj. w powiecie kętrzyńskim, węgorzewskim lub gołdapskim).
3. 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 (np. gabloty informacyjnej Beneficjenta – Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska oraz prezentacje multimedialne).
 4. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
 5. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta, tj. Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
 6. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty).
 7. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „Czas na kompetencje!” dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027 realizowanym na obszarze powiatów kętrzyńskiego, węgorzewskiego, gołdapskiego, giżyckiego oraz mrągowskiego. Oś Priorytetowa 6: Edukacja i kompetencje EFS+ Działanie 6.5: Edukacja przez całe życie, którego Beneficjentem jest Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska.
 8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na kompetencje!”.
 9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób



fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla potrzeb projektu „Czas na kompetencje!”.

10. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Oświadczeniu/Deklaracji udziału w projekcie” są zgodne z prawdą.

.....

(Data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)