Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Szansa na integrację!” nr: FEWP.06.12 - IP.01-0081/23

Додаток № 3 Положення про набір та участь у Проекті

„Шанс на інтеграцію”! №: FEWP.06.12 - IP.01-0081/23

**OŚWIADCZENIE/DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**ЗАЯВА/ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ В ПРОЕКТІ**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

Я, що нижче підписаний/на (ім’я та прізвище)

.......................................................................................................................................

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

проживаю (адреса проживання: вулиця, № будинку/квартири, місто, поштовий код (індекс) ...............................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „Szansa na integrację!” nr: FEWP.06.12 - IP.01-0081/23, realizowanego na obszarze województwa wielkopolskiego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6: fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.12: Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów, realizowanego przez Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z siedzibą w Ujściu (64-850), ul. Staszica 15.

Я добровільно заявляю про свою участь у всіх формах підтримки, які запропоновані мені в рамках проекту „Шанс на інтеграцію”! №: FEWP.06.12 - IP.01-0081/23, реалізованого на території Великопольського воєводства в рамках Регіональної програми Європейські фонди для Великопольського воєводства на 2021-2027 рр. Пріоритет 6: Європейські фонди для Великопольського воєводства з сильнішим соціальним виміром (ESF+), Захід 6.12: соціально-економічна інтеграція громадян третіх країн, у тому числі мігрантів, реалізованого Центром Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська в м. Уйсьце (64-850), вул. Сташиця 15.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Szansa na integrację!”, tj.:
   1. jestem osobą w wieku 18 lat i więcej;
   2. jestem osobą pracującą/uczącą się/zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie wielkopolskim;
   3. jestem obywatelem państw trzecich;
   4. jestem osobą nie uczestniczącą w innym projekcie dofinansowanym z EFS+ w zakresie aktywizacji zawodowej.

Я заявляю, що відповідаю кваліфікаційним вимогам цільової групи, які дозволяють мені брати участь у проекті „Шанс на інтеграцію”, тобто:

1. являюся особою, якій виповнилося 18 років і більше ;
2. являюся особою, що працює/навчається/проживає (в розумінні Цивільного кодексу) у Великопольському воєводстві;
3. являюся особою, що проживає в карїнах третього світу;
4. являюся особою, яка не бере участі в іншому проекті, фінансованому з ESF+ у сфері професійної активізації.
5. 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).

Я надаю згоду на використання мого зображення для цілей проекту, включаючи, зокрема, розміщення фотографій з моїм зображенням на веб-сайтах зі змістом, що рекламують проект, у місцевій пресі та в загальних матеріалах, що рекламують проект (наприклад, інформаційна вітрина Бенефіціара - Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська та мультимедійні презентації).

1. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w innym projekcie wspófinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Я заявляю, що протягом періоду участі в обраних формах підтримки, запропонованих у проекті, я не буду використовувати той самий обсяг підтримки в іншому проекті, який фінансується Європейським соціальним фондом Плюс.

1. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta, tj. Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Зобов'язуюсь заздалегідь повідомити Бенефіціара, тобто Центр Вдосконалення Персоналу Еви Перлінської, про відмову від участі у проекті.

1. 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).

Зобов’язуюсь протягом 4 тижнів після закінчення участі в проекті надати дані щодо свого статусу на ринку праці (документи/довідки, що підтверджують пошук роботи або влаштування на роботу), а також інформацію про участь у навчанні або тренінгу та отримання кваліфікації та набуття компетентностей (результати іспитів, сертифікати).

1. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „Szansa na integrację!” dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze europejskie dla Wielopolski na lata 2021-2027 realizowanego na obszarze województwa wielkopolskiego, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.12: Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów, którego Beneficjentem jest Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska.

Повідомляю, що мене повідомили про участь у проекті „Шанс на інтеграцію”, що фінансується Європейським Союзом у рамках програми Європейські фонди для Великопольського воєводства на 2021-2027 рр., яка реалізується у Великопольському воєводстві, Пріоритет 6: Європейські фонди для Великопольського воєводства з сильнішим соціальним виміром (ESF+), Захід 6.12: соціально-економічна інтеграція громадян третіх країн, в тому числі мігрантів, Бенефіціаром яких є Центр Вдосконалення Персоналу Еви Перлінської.

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na integrację!”.

Декларую, що я ознайомився/лася з Положенням про набір та участь у проекті „Шанс на інтеграцію”!

1. 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, dla potrzeb projektu „Szansa na integrację!”

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до ст. 6 розділ 1 літера „в” та ст. 9 розділ 2 літера „g” Регламенту Європейського Парламенту та Ради ЄС 2016/679, для цілей проекту „Шанс на інтеграцію”!

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

Даю згоду на надання інформації щодо реалізації проекту в телефонному режимі та/або електронною поштою.

*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.*

*Мене попереджено про відповідальність за надання неправдивої інформації або приховування правди, цим заявляю, що дані, які містяться в цій «Заяві/Декларації про участь у Проекті», відповідають дійсності.*

**……………………………………………………………**

(Data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)

(Дата та розбірливий підпис Учасника/ці Проекту)