



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu: „Szansa na zmianę”

Nr projektu: FEDS.07.06-IP.02-0033/24

Beneficjent: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

Додаток № 3 до Регламенту рекрутації та участі в проєкті

Назва проєкту: „Шанс на зміни”

Номер проєкту: FEDS.07.06-IP.02-0033/24

Бенефіціар: Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська

OŚWIADCZENIE/DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

ЗАЯВКА/ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСТІ В ПРОЄКТІ

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Я, що нижче підписаний/а

(ім'я та прізвище)

zamieszkały/a

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

проживаю

(адреса проживання: вулиця, номер будинку/квартири, місцевість, гміна)

1. Dobrowolnie deklaruje swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „**Szansa na zmianę**” nr **FEDS.07.06-IP.02-0033/24**, realizowanego na obszarze województwa dolnośląskiego na terenie powiatów: wrocławski, m. Wrocław, świdnicki, wałbrzyski, m. Wałbrzych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.6 Integracja migrantów, realizowanego przez **Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska** z siedzibą w Ujściu (64-850) przy ul. Staszica 15.

Добровільно заявляю про свою участь у всіх запропонованих мені формах підтримки, що проводяться в рамках проєкту «**Шанс на зміни**» № **FEDS.07.06-IP.02-0033/24**, що реалізується на території Нижньосілезького воєводства на території повітів: Вроцлавський, м. Вроцлав, Свідницький,



Валбжиський, м. Валбжих в рамках Програми Європейські Фонди для Нижньої Сілезії 2021-2027, Пріоритет 7 Європейські Фонди для ринку праці та соціальної інтеграції в Нижній Сілезії, Діяльність 7.6 Інтеграція мігрантів, що реалізується **Центром Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська**, що знаходиться за адресою: Уйсьце (64-850), вул. Сташица 15.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Szansa na zmianę” tj.:
 - a) jestem osobą dorosłą (powyżej 18 roku życia);
 - b) jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, na obszarze województwa dolnośląskiego, na terenie jednego z powiatów: wrocławski, m. Wrocław, świdnicki, wałbrzyski, m. Wałbrzych;
 - c) jestem Obywatелем Państwa Trzeciego, legalnie przebywającym na terenie Polski;
 - d) jestem osobą nieuczestniczącą w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla Uczestników/czek Projektu.

Заявляю, що відповідаю критеріям кваліфікації цільової групи, що дають право на участь у проєкті «Шанс на зміни», а саме:

 - a) я є особою, яка досягла повноліття (старша за 18 років);
 - b) я є особою, яка проживає, відповідно до положень Цивільного кодексу, на території Нижньосілезького воєводства, в одному з повітів: Вроцлавський, м. Вроцлав, Свідницький, Валбжиський, м. Валбжих;
 - c) я є громадянином третьої країни, який легально перебуває на території Польщі;
 - d) я є особою, яка не бере участі в іншому проєкті з активізації соціально-професійної діяльності, що фінансується з Європейського соціального фонду Plus, у якому передбачені форми підтримки такого самого типу або спрямовані на досягнення таких самих цілей/вигод для Учасників/ць Проєкту.
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).

Я даю свою згоду на використання мого зображення для цілей проєкту, зокрема на публікацію фотографій з моїм зображенням на вебсайтах, що містять матеріали, які рекламують проєкт, у місцевій пресі та в загальних рекламних матеріалах проєкту (наприклад, в інформаційних вітринах бенефіціара — Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська та мультимедійних презентаціях).

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

Заявляю, що протягом участі в обраних формах підтримки, запропонованих у проєкті, я не буду користуватися таким самим видом підтримки в іншому проєкті, співфінансованому з коштів Європейського соціального фонду Plus.

5. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta, tj. Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie. Zobowiązуюсь заздалегідь повідомити бенефіціара, а саме Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська, про необхідність відмовитися від участі в проєкті.

6. Zobowiązuję się do przekazania do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji o sytuacji społeczno-zawodowej tj. dostarczenia Beneficjentowi Projektu dokumentów potwierdzających:

- zatrudnienie – kopii umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie od pracodawcy, wpis do CEIDG/KRS, potwierdzenie opłacania składek ZUS,
- potwierdzenie że sytuacja uległa poprawie – rozpoczęcie nauki i/lub podjęcie wolontariatu (umowa z placówką/zaświadczenie o rozpoczęciu nauki/umowa wolontariacka); poprawa stanu zdrowia i/lub ograniczenie nałogów i/lub doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami) – dokumenty sporządzone przez odpowiednich specjalistów m.in. terapeuty, fizjoterapeuty, psychologa, pracownika socjalnego,
- wypełnionej ankiety pre i post badającej wzmocnienie motywacji, pewności siebie itp.



6. Зобов'язуюсь протягом 4 тижнів після завершення участі в проєкті надати інформацію про соціально-професійну ситуацію, а саме передати Бенефіціару Проєкту документи, що підтверджують:
- працевлаштування – копію трудового договору/цивільно-правового договору, довідку від роботодавця, запис у CEIDG/KRS, підтвердження сплати внесків ZUS,
 - підтвердження покращення ситуації – початок навчання та/або початок волонтерської діяльності (договір із закладом/довідка про початок навчання/волонтерська угода); покращення стану здоров'я та/або зменшення залежностей та/або видиме покращення функціонування (для осіб з інвалідністю) – документи, складені відповідними спеціалістами, зокрема терапевтом, фізіотерапевтом, психологом, соціальним працівником,
 - заповнену анкету pre та post для оцінки підвищення мотивації, впевненості в собі тощо.
7. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „Szansa na zmianę” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 realizowanym na terenie województwa dolnośląskiego, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.6 Integracja migrantów, którego Beneficjentem jest Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska.
- Заявляю, що мені було повідомлено, що я беру участь у проєкті „Шанс на зміни”, співфінансований за кошти Європейського соціального фонду Plus в рамках програми «Європейські фонди для Нижньої Сілезії 2021-2027», реалізованому на території Нижньосілезького воєводства, Пріоритет 7 — Європейські фонди для ринку праці та соціальної інтеграції в Нижній Сілезії, Діяльність 7.6 — Інтеграція мігрантів, бенефіціаром якого є Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська.
8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na zmianę”.
- Заявляю, що ознайомлений/на з Регламентом рекрутації та участі в проєкті «Шанс на зміни».
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 „Szansa na zmianę”.

Даю свою згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до статті 6 ч. 1 літ. с та статті 9 ч. 2 літ. г Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року щодо захисту фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та щодо вільного переміщення таких даних, а також скасування директиви 95/46/ЄС (Загальний регламент щодо захисту даних) для потреб проекту «Шанс на зміни».

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

Даю свою згоду на отримання інформації, пов'язаної з реалізацією проекту, за допомогою телефону 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.

Попереджений/на про відповідальність за подання неправдивої заяви або приховування правди, цим заявляю, що дані, наведені в цьому «Заяві/Декларації участі в проєкті», є правдивими.

.....
(Data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu/
Дата та розбірливий підпис Учасника/ці Проєкту)