



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Lepsza praca się opłaca” nr FEMP.06.04-IP.02-0312/24

OŚWIADCZENIE/ DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

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

Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „Lepsza praca się opłaca” nr FEMP.06.04-IP.02-0312/24 realizowanego na obszarze województwa małopolskiego. programu: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 - 2027. Priorytet 6: Fundusze europejskie na rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działanie 6.4: Działanie na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy., realizowanego przez Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z siedzibą w Ujściu (64-850) przy ul. Staszica 15.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Lepsza praca się opłaca!”, tj.:
 - a) w wieku powyżej 18 roku życia,
 - b) należących do jednej z poniższych grup:
 - pracujące zatrudnione na podstawie umów krótkoterminowych
 - pracujące zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej
 - ubogo pracujące
 - osoby z niepełnosprawnościami [orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia]
 - osoby o ograniczonej mobilności [zaświadczenie lekarskie lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia]
 - c) zamieszkujących /wykonujących pracę w woj. małopolskim
 - d) nieotrzymujących jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ lub innych środków publicznych
 - e) chcę z własnej inicjatywy podnieść/uzupełnić umiejętności i kompetencje;



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 (np. gabloty informacyjnej Beneficjenta – Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska oraz prezentacje multimedialne).
3. 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.
4. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta, tj. Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
5. 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).
6. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „Lepsza praca się opłaca” dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 - 2027. Priorytet 6: Fundusze europejskie na rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działanie 6.4: Działanie na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy, którego Beneficjentem jest Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska.
7. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Lepsza praca się opłaca”.
8. 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 „Lepsza praca się opłaca”.
9. 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)