



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu: „Integracja bez granic!”

Nr projektu: FEDS.07.06-IP.02-0026/24

Beneficjent: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

Додаток № 3 до Регламенту рекрутації та участі в проєкті

Назва проєкту: „Інтеграція без меж”!

Номер проєкту: FEDS.07.06-IP.02-0026/24

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 **„Integracja bez granic!” nr FEDS.07.06-IP.02-0026/24**, realizowanego na obszarze województwa dolnośląskiego na terenie powiatów: jaworski, karkonoski, legnicki, m. Jelenia Góra, m. Legnica 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 **«Інтеграція без меж»! № FEDS.07.06-IP.02-0026/24**, що реалізується на території Нижньосілезького



воеводства в районах: Яворський, Карконошський, Легницький, м. Єлена-Гура, м. Легніца 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: Уйсце (64-850), вул. Сташица 15.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „Integracja bez granic!” 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: jaworski, karkonoski, legnicki, m. Jelenia Góra, m. Legnica;
 - 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.

Заявляю, що відповідаю критеріям кваліфікації цільової групи, що дають право на участь у проєкті «Інтеграція без меж!», а саме:

- a) я є особою, яка досягла повноліття (старша за 18 років);
 - b) я є особою, що проживає в розумінні положень Цивільного кодексу, на території Нижньосілезького воєводства, в одному з повітів: Яворський, Карконошський, Легницький, м. Єлена-Гура, м. Легниця;
 - c) я є громадянином третьої країни, який легально перебуває на території Польщі;
 - d) я є особою, яка не бере участі в іншому проєкті у сфері соціально-професійної активізації, фінансованому з Європейського соціального фонду Plus.
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. Zobowiązуюсь nadati do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informację pro socjalno-profesijną sytuację, tobt nadati Beneficjariuszowi projektu dokumenty, що підтверджують:

- зайнятість – копія трудового договору/цивільно-правового договору, довідка від роботодавця, витяг з CEIDG/KRS, підтвердження сплати внесків ZUS,
- підтвердження, що ситуація покращилася – початок навчання та/або волонтерської діяльності (договір з установою/довідка про початок навчання/волонтерський договір); покращення стану здоров'я та/або зменшення залежностей та/або помітне покращення в функціонуванні (у випадку осіб з інвалідністю) – документи, складені відповідними спеціалістами, зокрема терапевтом, фізіотерапевтом, психологом, соціальним працівником,
- заповнена анкета до та після, що досліджує зміцнення мотивації, впевненості в собі тощо.

Зобов'язуюсь протягом 4 тижнів після завершення участі в проєкті надати дані щодо мого статусу на ринку праці (документи/довідки, що



підтверджують пошук роботи або працевлаштування) та інформацію щодо участі в навчанні чи підвищенні кваліфікації, отриманих компетенціях (результати іспитів, сертифікати).

7. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie „Integracja bez granic!” 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.
Підтверджую, що мені було повідомлено, що я беру участь у проєкті «Інтеграція без меж»! співфінансованому за кошти Європейського соціального фонду Plus в рамках програми «Європейські фонди для Нижньої Сілезії 2021-2027», що реалізується на території Нижньосілезького воєводства, Пріоритет 7 «Європейські фонди для ринку праці та соціальної інтеграції в Нижній Сілезії», Захід 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 „Integracja bez granic!”.
Заявляю, що ознайомлений/на з Регламентом рекрутації та участі в проєкті «Інтеграція без меж»!
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 „Integracja bez granic!”.
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 проєкту «Інтеграція без меж»!



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 проєкту, 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, наведенні в цьому «Заяві/Декларації участі в проєкті», є правдивими.

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