**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich”**

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko) ……………………………...................................................................................................................

zamieszkała/y (adres zameldowania)..................................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i numer) ……...............................................................................................................

wydanym przez …………………………………………........................................................................................................................................

Nr PESEL …...........................................................................................................................................................................................

**Dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie „Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich”** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym przez Beneficjenta: EURO-CAPITAL Doradztwo Gospodarcze Piotr Sibilski, na podstawie umowy o dofinansowanie z dnia **10 grudnia 2012 r. nr UDA-POKL.06.01.01-32-140/12-00**, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej
w regionie, Poddziałanie 6.1.1. Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone
w § 2 ust. 1 Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich”.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Uczestnictwa w Projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie są zgodne
z prawdą.**

…………………………………………..……..….. ………………………………………………………………..…..

miejscowość i data podpis Uczestnika Projektu

 ………………………………………………………………..…..

 podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

\*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią.