



DEKLARACJA/OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „**Razem możemy więcej!**” nr: **RPWM.11.01.01-28-0097/20**, Oś priorytetowa RPWM.11.00.00 – Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.01.00 – Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”, Poddziałanie RPWM.11.01.01 - Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym, w okresie od 01.09.2021 do 31.12.2022 r.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumencie deklaracja/oświadczenie uczestnictwa w projekcie oraz formularz rekrutacyjny do projektu „**Razem możemy więcej!**” nr: **RPWM.11.01.01-28-0097/20** są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że należę do grupy docelowej, tj. do:
 - Osób zagrożonych ryzykiem ubóstwa i/lub wykluczenia społecznego,
 - Osób w wieku od 18 lat,
 - Osób zamieszkujących w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie woj. Warmińsko-mazurskiego w Powiatach: braniewskim, bartoszyckim, elbląskim i iławskim
 - Osób pozostających bez zatrudnienia - jestem osobą bierną zawodowo/ bezrobotną, zarejestrowaną w UP/bezrobotną niezarejestrowaną (właściwe podkreślić),
 - Osób niepełnosprawnych,wobec których zastosowanie wyłączenie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.
4. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „**Razem możemy więcej!**” nr: **RPWM.11.01.01-28-0097/20** (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
6. Oświadczam, że przekażę informację Projektodawcy, o swojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. do 4 tygodniu od zakończenia udziału w projekcie oraz do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie o podjęciu zatrudnienia.
7. Zobowiązuję się do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). Dokumentami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia będą w przypadku:
 - a. zatrudnienia na umowę o pracę (kopia umowy o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres i na jaką część etatu)
 - b. umowy cywilnoprawnej (kopia umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenie od pracodawcy o formie zatrudnienia z informacją na jaki okres została zawarta umowa i z informacją o wysokości wynagrodzenia)
 - c. prowadzenia działalności gospodarczej (dokument potwierdzający prowadzenie działalności przez 3 miesiące np.: zaświadczenia wydane przez upoważnione organy: ZUS, US, urząd miasta/gminy, wydruk z CEIDG)



- d. inne dokumenty potwierdzające aktywność zawodową
8. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Razem możemy więcej!**” nr: **RPWM.11.01.01-28-0097/20** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych.
 10. Zobowiązuję się do powiadomienia Projektodawcy z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
 11. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „**Razem możemy więcej!**” nr: **RPWM.11.01.01-28-0097/20**
 12. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu