DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko),

zamieszkały/a

.....

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

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „W równości siła” FEMP.06.05-IP.02-0358/24**,** realizowanego na terenie województwa małopolskiego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet: Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: Wsparcie na rzecz równouprawnienia oraz godzenia życia zawodowego z prywatnym, realizowanego przez SMART BUSINESS EWA ŚLAGA z siedzibą: ul. Zdrojowa 136, 33-300, Nowy Sącz wraz z partnerem: FUNDACJA ZAWSZE MŁODZI NADAL AKTYWNI z siedzibą: ul. Mieszczańska 11/31, 50-201 Wrocław.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie „W równości siła” FEMP.06.05-IP.02-0358/24. tj.:

a) Jestem osobą kobietą,

b) Jestem osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się na terenie podregnionu sądeckiego,

c) Jestem osobą niezatrudnioną/pracującą/uczącą się,

d) Jestem osobą, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia takiego jak przewidziane w niniejszym projekcie z zakresu wsparcia na rzecz równouprawnienia oraz godzenia życia zawodowego z prywatnym, dofinansowanym ze środków EFS+, w ramach innych przedsięwzięć.

1. 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.

2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta tj. SMART BUSINESS Ewa Ślaga z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić informacje o mojej sytuacji społeczno-zawodowej, tj. dostarczenia Beneficjentowi Projektu dokumentów potwierdzających:

   - zatrudnienie - kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej, wpis do CEIDG/KRS,

   - poprawę sytuacji na rynku pracy: np. umowa o pracę lub zaświadczenie potwierdzające np. zwiększenie etatu, awansu, przejście z umowy próbnej na umowę na czas określony itd. Certyfikat kompetencji społecznych.

   - wypełnionej ankiety badającej wzmocnienie motywacji, pewności siebie itp.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie **„**W równości siła” FEMP.06.05-IP.02-0358/24**,** realizowanego na terenie województwa małopolskiego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet: Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: Wsparcie na rzecz równouprawnienia oraz godzenia życia zawodowego z prywatnym.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji kandydatów/ek i uczestnictwa w projekcie **„**W równości siła” FEMP.06.05-IP.02-0358/24.
6. 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, dla potrzeb projektu **„**W równości siła” FEMP.06.05-IP.02-0358/24. *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 Kandydata/tki)