

Załącznik nr 6

do zarządzenia nr 5/POKL/2014

Kierownika GOPS z dnia 8 stycznia 2014 r.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Ja, niżej podpisana/ny, potwierdzam dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i deklaruje dobrowolnie wolę udziału w Projekcie: **Szansa – Aktywizacja zawodowa i społeczna osób bezrobotnych z gminy Szemud**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 - 2013.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany, iż projekt **Szansa – aktywizacja zawodowa i społeczna osób bezrobotnych z gminy Szemud**, jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
2. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie, zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
4. Zapoznałam/em się z prawami i obowiązkami uczestnika projektu.
5. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szemudzie.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
7. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach w okresie realizacji projektu,
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach moich danych osobowych,
9. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





**SZANSA – Aktywizacja zawodowa i społeczna osób
bezrobotnych z gminy Szemud**

Poddziałanie 7.1.1 POKL 2007-2013

(numer umowy: UDA-POKL.07.01.01-22-037/08-00 z późn. zm.)

Biuro projektu: 84-217 Szemud, ul. Obrońców Szemuda 2A

tel. 58 676 51 54 faks 58 676 49 56

10. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3.

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

