



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer)
wydanym przez

Nr PESEL:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Szansa na pracę II**” zwanym dalej Projektem, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie (projekty konkursowe) realizowanego przez Wyższą Szkołę Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św. w partnerstwie ze Świętokrzyskim Towarzystwem Zapobiegania Patologiom Społecznym "Kuźnia".

1. Zobowiązuję się do:
 - a) uczestnictwa we wsparciu organizowanym w ramach projektu „Szansa na pracę II”.
 - b) aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami projektu i *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* przedstawionym przez Organizatora,
 - c) wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby realizacji projektu.
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałam/em się i akceptuję warunki wskazane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
 - b) spełniam kryteria udziału w projekcie, określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*:
 - jestem osobą bezrobotną /bierną zawodowo pozostającą bez zatrudnienia,¹
 - mam 18 - 64 lata,
 - jestem osobą zamieszkałą, uczącą się na obszarach wiejskich na terenie OSI w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego położonych w woj. świętokrzyskim, w pow. ostrowieckim: gmina bodzechów, bałtów, ćmielów, waśniów; pow. opatowskim: gmina sadowie, opatów, baćkowice, lipnik, wojciechowice, iwaniska; pow. kieleckim: gmina bodzentyn, łągów, raków, pierzchnica, łopuszno,
 - jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym z co najmniej dwóch powodów wymienionych w art.7 Ustawy o pomocy społecznej z 12.03.2004,
 - jestem osobą posiadającą stopień niepełnosprawności/nie posiadam stopnia niepełnosprawności.¹
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna

¹ Niepotrzebne skreślić

