



„Aktywność kluczem do sukcesu”

nr RPMP.08.02.00-12-0177/20 realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a:

Numer PESEL:

deklaruję udział w projekcie „Aktywność kluczem do sukcesu” realizowanym przez Fundację Akademia Rozwoju (Beneficjent) oraz LGD „Korona Sądecka” (Partner) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Aktywność kluczem do sukcesu”, czyli jestem:

- osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa małopolskiego, w jednym z powiatów: suskim, wielickim, m. Tarnów, wadowickim, brzeskim, gorlickim, nowotarskim, proszowickim, oświęcimskim, tarnowskim, limanowskim, olkuskim, chrzanowskim, nowosądeckim, tatrzańskim, dąbrowskim,
- osobą niepracującą, w tym:
 - bierną zawodowo
 - bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy
 - bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- osobą w wieku powyżej 30 lat,
- osobą, która nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach RPO WM 2014-2020.

Proszę **poniżej** zaznaczyć wszystkie opcje, które dotyczą Pana/Pani sytuacji.

Jestem:

- osobą w wieku powyżej 50 roku życia;
- kobietą;
- osobą z niepełnosprawnością;
- osobą długotrwale bezrobotną;
- osobą o niskich kwalifikacjach (tj. do maksymalnie poziomu ISCED 3)



STATUS UCZESTNIKA/-CZKI NA RYNKU PRACY

Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- osobą bierną zawodowo uczącą się
- osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu
- inne

Jestem osobą bezrobotną, w tym:

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy

STATUS UCZESTNIKA/-CZKI

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Aktywność kluczem do sukcesu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- W związku z przystąpieniem do Projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z Projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty



do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w Projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

- Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU