



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OD MARZEŃ DO SUKCESU” FEWP.06.10-IP.01-0014/25
Realizowanym w ramach Programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027
finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Oś priorytetowa 6 FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI O SILNIEJSZYM WYMIARZE SPOŁECZNYM (EFS+)
działanie 6.10 AKTYWNA INTEGRACJA

Ja niżej podpisana

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	

- 1) Deklaruję uczestnictwo w projekcie „OD MARZEŃ DO SUKCESU” FEWP.06.10-IP.01-0014/25 realizowanym przez EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztein z siedzibą w Wolsztynie, przy ul. Rynek 14, 64-200 Wolsztyn, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Oś priorytetowa 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+); działanie 6.10 Aktywna integracja.
- 2) Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:
- a) **jestem mieszkańcem/mieszkanką powiatu wolsztyńskiego/nowotomyskiego/grodziskiego/kościańskiego/leszczyńskiego w województwie wielkopolskim;**
 - b) **jestem osobą w wieku 15 - 89;**
 - c) **jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;**
 - d) **jestem osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną/bierną zawodowo);**
 - e) **jestem osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy;**
 - e) **zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę aktywizacji zawodowej.**
- 3) Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „OD MARZEŃ DO SUKCESU FEWP.06.10-IP.01-0014/25 akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.
- 4) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- 5) Oświadczam, że zostałam poinformowana, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- 6) **W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztein z siedzibą w Wolsztynie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.**
- 7) Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztein z siedzibą w Wolsztynie obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, EDUCUS Centrum Szkoleniowe Tomasz Kirszensztein będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i data	
Podpis Uczestnika/czki projektu	