



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Akademia nowych szans – II edycja” RPWP.07.01.02-30-0119/22, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Grupę Profesja Sp. z o.o, w ramach Osi Priorytetowej 7: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna Integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa wielkopolskiego:
 tak
 nie

2. Jestem osobą w wieku 18-64 lata, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:
 tak
 nie

3. Jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej
 tak
 nie

4. Jestem osobą:
 bierną zawodowo, jednak planuję wejście/powrót na rynek pracy,
 bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy
 bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy
 w tym długotrwale bezrobotną;

5. Jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności
 lekkim,
 umiarkowanym,
 znacznym,

W tym: z niepełnosprawnościami sprzężonymi, niepełnosprawnością intelektualną
 osobą z zaburzeniami psychicznymi lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
bądź:
 nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

6. Spełniam przesłankę ubóstwa, doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki
 tak
 nie



7. Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

tak

nie

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt „Akademia nowych szans – II edycja” RPWP.07.01.02-30-0119/22, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i warunków uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu oraz
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika projektu