**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ, NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
|  |
| **TYTUŁ PROJEKTU**  | **„ZACZNIJ OD NOWA”** |
| **NR PROJEKTU** |  **RPOP.08.02.00-16-0033/19** |
| **TERMIN ROZPOCZĘCIA CYKLU WSPARCIA** |  |

**Ja, niżej podpisany/a** **wyrażam chęć udziału w projekcie** **„*ZACZNIJ OD NOWA”***,

realizowanym przez Nestor Group Bartosz Berkowski, ul. Rynek 39/40, 58-100 Świdnica w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego, **współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,** realizowanego w ramach Osi priorytetowej: 08 – Integracja społeczna, Działanie: 08.02 – Włączenie społeczne

**Jednocześnie uprzedzony o odpowiedzialności** **karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. za zeznanie nieprawdy oświadczam, że:**

|  |
| --- |
| **Spełniam kryteria kwalifikowalności** udziału w projekcie, tzn. |
|  | **Zamieszkuję** **województwo opolskie**. |
| **Ukończyłam/em 18 lat.** |
| Jestem **osobą bezrobotną niezarejestrowaną, długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną lub bierną zawodowo przebywającą na urlopie wychowawczym**to oznacza, że nie pracuję.  |
| **Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z** *Wytycznymi**w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.*  |
| **Nie prowadzę działalności gospodarczej.** |
| **Nie kształcę się**, tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym; nie uczęszczam do szkoły i nie studiuję. |
| **W przypadku rolników** lub **domowników rolnika ubezpieczonych w KRUS:****Przyjmuję do wiadomości**, że mój udział w projekcie jest możliwy pod warunkiem odejścia z systemu KRUS do ZUS.**Wyrażam chęć** wyrejestrowania z systemu KRUS i przejście do systemu ZUS, a także **zobowiązuję się** do przedstawienia dokumentów potwierdzających ten fakt. |
| **Zapoznałem/am się z regulaminem** uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania. |
| **Zostałem/am poinformowany/a** o tym, że **projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**. |
| **Deklaruję swój systematyczny udział** (w minimalnym 80% wymiarze) we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie. |
| **Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu**, w celu podniesienia lub zmiany swoich kwalifikacji. |
| **Wyrażam zdolność i chęć podjęcia zatrudnienia** w pełnym wymiarze czasu pracy. |
| **Zobowiązuje się do** **udziału w badaniach ankietowych** w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu. |
| **Zobowiązuję się do** **udzielania informacji na temat moich losów zawodowych** w trakcie trwania wsparć w ramach projektu, w terminie **4 tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie, a także nie później niż po upływie **3 miesięcy** po zakończeniu udziału w projekcie. Przekażę informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji. Dane te będą wykorzystywane do sporządzania sprawozdań, monitoringu i ewaluacji oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy w województwie opolskim oraz oceny efektywności prowadzonego wsparcia. |
| **Zobowiązuję się do** **udzielenia informacji o liczbie utworzonych miejsc pracy w ciągu 12 miesięcy** od rozpoczęcia działalności gospodarczej. |
| **Zobowiązuję się do** **niezwłocznego informowania** Nestor Group Bartosz Berkowski ul. Rynek 39/40, 58-100 Świdnica (Realizatora Projektu) **o zmianach** **pojawiających się w moich danych osobowych**, statusie na rynku pracy, miejscu zamieszkiwania, oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenie i kwalifikowalność do projektu „*Zacznij od nowa”* |
| **Jestem świadomy/a** **odpowiedzialności prawnej** za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** wynikającej z art.233 §1 k.k. za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż **dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie** do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. | ………….…………………………………………………………………….………. |
|  (Miejscowość, data) | (Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu) |