



ul. Naramowicka 172, 61-611 Poznań  
NIP: 6671767915  
KRS: 0000600282  
REGON: 363660985



ul. Strzelecka 15, 64-800 Chodzież  
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com  
tel. 507475843, 507475846  
NIP 6070081627 KRS 0000553238

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Gotowi do pracy” realizowanym w ramach RPWP 2014-2020, Oś Priorytetowa VII. Włączenie społeczne, Działanie VII.1 Aktywna integracja, Poddziałanie VII.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe przez FUNDACJE REHA + w okresie od 01.09.2019 roku do 31.12.2020 roku.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumencie FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Gotowi do pracy” są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu projektu „Gotowi do pracy”.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Gotowi do pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt.: „Gotowi do pracy”, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu