

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Gotowi na zmiany!” nr RPLD.08.02.01-10-0047/22**

W związku z przystąpieniem do projektu „**Gotowi na zmiany!**”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020: Oś priorytetowa VIII Zatrudnienie, Działanie VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej dla osób po 29 roku życia, Poddziałanie VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej dla osób po 29 roku życia realizowanego przez PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k. w okresie od 01.06.2022 r. do 30.06.2023 r. oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział w ww. projekcie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. wyrażam wolę udziału w ww. projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w nim;
2. zapoznał/am/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające;
3. nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Gotowi na zmiany!” nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie, tj. (proszę zaznaczyć odpowiednie):

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą w wieku 30 lat i więcej
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą z obszaru województwa łódzkiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie pracuję
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie jestem zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie poszukuję aktywnie zatrudnienia
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem kobietą
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (posiadam odpowiednie orzeczenie)
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze jednego z miast średnich woj. łódzkiego, tj.: Tomaszów Mazowiecki, Sieradz, Wieluń, Radomsko, Zduńska Wola, Ozorków, Kutno.



	Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze jednego z powiatów o stopie bezrobocia wyższej niż stopa bezrobocia dla województwa łódzkiego, tj.: kutnowski, łaski, łódzki wschodni, opoczyński, pabianicki, pajęczański, tomaszowski, zduńskowolski, zgierski, brzeziński, m. Łódź.
	Oświadczam, że jestem byłym/ą Uczestnikiem/czką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WŁ na lata 2014- 2020.

5. dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są aktualne (w tym dane dotyczące statusu na rynku pracy). W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie zespół projektowy;
6. zostałam/am poinformowana/a/y, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
7. zobowiązuję się do przekazania zespołowi projektowemu w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. zobowiązuję się do przekazania zespołowi projektowemu w terminie do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy;
9. przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność cywilną za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestniczki/ka