Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do Programu „Ponowny start"

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

ZACZNIJ OD NOWA!
Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy

Ja niżej podpisany/a:

……;

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w……;

(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

o numerze PESEL: ……, deklaruję swój udział w projekcie pod tytułem **„Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy"** o nr WND-POKL.08.01.02-18-170/14, realizowanym w okresie 01.09.2014 – 30.09.2015 r. przez BD Center Sp. z o.o. (ul. Broniewskiego 1, 35-222 Rzeszów), w partnerstwie z: Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając (ul. Szarych Szeregów 5, 35-114 Rzeszów) w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VIII. Regionalne Kadry Gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie.

…… ……

Miejscowość, data *Czytelny podpis*

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie oraz w Programie „Ponowny start" i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim;
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz w Programie „Ponowny start";

- zobowiązuję się w wyniku zakwalifikowania do projektu do punktualnego i aktywnego uczestnictwa w oferowanych w ramach projektu oraz w Programu „Ponowny start" formach wsparcia;
- zobowiązuję się w wyniku zakwalifikowania do projektu w ramach Programu „Ponowny start" do potwierdzania własnoręcznym czytelnym podpisem swojej obecności na listach obecności w odniesieniu do wszystkich form wsparcia, z których skorzystam w ramach projektu, list obecności, w tym potwierdzenia własnoręcznym czytelnym podpisem odbioru materiałów szkoleniowych / zaświadczeń / poczęstunku i innych oferowanych form wsparcia;
- wyrażam zgodę na wypełnienie dokumentów związanych z projektem (np. ankiet ewaluacyjnych) i udział w badaniach ewaluacyjnych (np. w indywidualnych wywiadach pogłębionych);
- mam świadomość, że formy wsparcia realizowane w ramach projektu w ramach Programu „Ponowny start" mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;
- zobowiązuję się do powiadomienia Realizatora projektu z odpowiednim wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie oraz w Programie „Ponowny start";
- zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych OŚWIADCZAM, że informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym oraz w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

……. ……..

Miejscowość, data *Czytelny podpis*