

Załącznik 2 do Umowy udziału w projekcie – Programie „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)*

zamieszkała/y.....

.....;

*(adres: ulica, nr domu i budynku, miejscowość, kod pocztowy)*

o numerze PESEL: ....., deklaruje udział w projekcie pn.: „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”, 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, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 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”;

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

- 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 Karcie zgłoszenia oraz w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis