



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „CIS W PIĄTNICY – TWOJĄ SZANSĄ NA SUKCES”

Ja niżej podpisana/y
dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „CIS w Piątnicy – Twoją szansą na sukces” realizowanym przez Fundację Dialog w partnerstwie z Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Łomża oraz w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027, Priorytetu VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) zamieszkuje na obszarze realizacji projektu,
- 2) znam i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- 3) zostałem poinformowany, iż projekt realizowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS,
- 4) zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki,
- 5) będę systematycznie uczęszczał/a na zajęcia przewidziane w ramach projektu,
- 6) zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności z art. 233 &1 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w Formularzu zgłoszeniowym/Deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają faktycznemu i są zgodne z prawdą,
- 7) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
- 8) zobowiązuje się do uczestnictwa w monitoringu i ewaluacji projektu, w tym do wypełniania ankiet i formularzy,
- 9) zostałem/am poinformowana o dostępie do treści moich danych i ich poprawiania.
- 10) **wyrażam zgodę**
 nie wyrażam zgody
na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie (na stronie internetowej i w mediach społecznościowych) przez Fundację DIALOG i Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Łomża mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w projekcie w celach promocyjnych i informacyjnych oraz w celu udokumentowania działania.

Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt: „CIS w Piątnicy - Twoją szansą na sukces”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 współfinansowany
z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU „CIS w Piątnicy – Twoją szansą na sukces”**

Nr projektu	FEPD.08.03-IZ.00-00027/24
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL (jeżeli osoba nie posiada proszę wpisać BRAK) podaj inny identyfikator	
Płeć	
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny (osoba fizyczna przystępująca do projektu indywidualnie)
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego - obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego lub UE
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	PODLASKIE
Powiat	<input type="checkbox"/> łomżyński
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z państwa trzeciego (poza UE)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Migrant	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Projekt: „CIS w Piątnicy - Twoją szansą na sukces”w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 współfinansowany
z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
STATUS UCZESTNIKA/CZKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU		
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
w tym	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> inne
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
w tym	<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne	
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji udziału w projekcie są prawdziwe, zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika projektu