



„Nowa droga do włączenia”

nr RPMA.09.01.00-14-d475/19 realizowany w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a:

Numer PESEL:

deklaruję udział w projekcie „Nowa droga do włączenia” realizowanym przez Fundację Instytut Edukacji (Beneficjent) oraz IT Consulting Sp. z o.o. (Partner) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Nowa droga do włączenia”:

- ✓ jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) w województwie mazowieckim, w jednym z powiatów: makowskim, ostrołęckim lub przasnyskim, na obszarach (w gminach) poniżej progu defaworyzacji określonego w Mazowieckim barometrze ubóstwa i wykluczenia społecznego;
- ✓ jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- ✓ jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego;
- ✓ jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej (tj. spełniającą więcej niż jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej);
- ✓ jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (bierną zawodowo lub bezrobotną, wobec której zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym);
- ✓ jestem osobą w wieku 18 lat i więcej;
- ✓ jestem osobą, która nie korzystała i nie korzysta ze wsparcia oferowanego w projektach pozakonkursowych wyłonionych w naborze RPMA.09.01.00-IP.01-14-079/19;
- ✓ nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności (lub jestem objęty/-a dozorem elektronicznym).

Proszę **poniżej** zaznaczyć wszystkie opcje, które dotyczą Pana/Pani sytuacji.

Jestem:

- kobietą;
- osobą o niskich kwalifikacjach;
- osobą w wieku 50 lat i więcej;
- osobą z niepełnosprawnością;
- osobą korzystającą z PO PŻ.



STATUS UCZESTNIKA/-CZKI NA RYNKU PRACY

Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- osobą bierną zawodowo uczącą się
- osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu
- inne

Jestem osobą bezrobotną, w tym:

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
- osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy

STATUS UCZESTNIKA/-CZKI

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Nowa droga do włączenia” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- W związku z przystąpieniem do Projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z Projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w Projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących



i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU