**„Stała ścieżka aktywności”**

nr RPDS.09.01.01-02-0137/20 realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/-a:

Numer PESEL:

deklaruję udział w projekcie „Stała ścieżka aktywności” realizowanym przez Fundację Instytut Edukacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 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 „Stała ścieżka aktywności”:

* jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) w gminach powiatu dzierżoniowskiego, kłodzkiego, m. Wałbrzych, wałbrzyskiego i ząbkowickiego, w których procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej (m.in. w wyniku ubóstwa) jest wyższy niż średni procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej na terenie całego województwa dolnośląskiego, tj. Piława Górna (powiat dzierżoniowski), Międzylesie, Nowa Ruda, Radków, Bystrzyca Kłodzka, Kłodzko, Kłodzko – gmina wiejska, Kudowa-Zdrój, Lądek-Zdrój, Lewin Kłodzki (powiat kłodzki), Wałbrzych (powiat m. Wałbrzych), Boguszów-Gorce, Jedlina-Zdrój, Szczwano-Zdrój, Walim (powiat wałbrzyski), Bardo, Stoszowice, Ziębice, Złoty Stok (powiat ząbkowicki);
* jestem osobą w wieku 18 lat i więcej;
* jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
* korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej;
* pozostaję bez zatrudnienia (jestem osobą 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);
* nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności (lub jestem objęty/-a dozorem elektronicznym).

**STATUS UCZESTNIKA/-CZKI NA RYNKU PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:** | **🞎 Jestem osobą bezrobotną, w tym:** |
| 🞎 osobą bierną zawodowo uczącą się | 🞎 osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |
| 🞎 osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu | 🞎 osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |
| 🞎 inne | 🞎 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 „Stała ścieżka aktywności” 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.
* Uprzedzony/-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*