**„Postaw na aktywność”**

nr RPDS.09.01.01-02-0145/20 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 „Postaw na aktywność” 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 „Postaw na aktywność”:

* jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) w jednym z powiatów: głogowskim, górowskim, wołowskim;
* 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 bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu🞎 inne | 🞎 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 „Postaw na aktywność” 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*