

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

BENEFICJENTA OSTATECZNEGO W PROJEKCIE

Nr UDA-POKL.06.03.00-24-043/10-00, pt. „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów”

Imię i nazwisko:

Adres:

Po zapoznaniu się z celami projektu pn. „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów”

Deklaruję udział w następujących zajęciach:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| • Poradnictwo zawodowe (20 h dyd.) | ☐ |
| • Kurs komputerowy (100 h dyd.) | ☐ |
| Lub | |
| • Kurs j. angielskiego (100 h dyd.) | ☐ |

Oświadczam, że:

- zostałem poinformowany/a iż projekt pn. „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- mam świadomość, że jestem zobowiązany do aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów”
- wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet po zakończeniu udziału w projekcie;
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć z warsztatów i innych spotkań na stronie internetowej APUS oraz w innych materiałach promujących projekt „Podnoszenie poziomu aktywności zawodowej mieszkańców Gminy Mykanów” ;
- zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie z dnia 12.01.2011r.

Jako Beneficjent Ostateczny zobowiązuję się dostarczyć wymagane dokumenty w dniu rejestracji, tj.:

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy – aktualny dokument potwierdzający status beneficjenta, jako osoby bezrobotnej (zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. Nr 99, poz. 1001, z późn. zm.); kopia dowodu osobistego.
- Osoba pracująca – aktualny dokument potwierdzający status beneficjenta, jako osoby pracującej (np.: zaświadczenie z miejsca pracy, kserokopia umowy); kopia dowodu osobistego
- Osoba nieaktywna zawodowo – oświadczenie potwierdzające status beneficjenta jako osoby nieaktywnej zawodowo; kopia dowodu osobistego, legitymacja szkolna.

Zobowiązuję się do poinformowania APUS w terminie 7 dni od dnia powstania zdarzenia o:

- rezygnacji z uczestnictwa w projekcie oraz o przyczynach tej rezygnacji.

.....
miejscowość, data

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

- nr 1 – Dane osobowe Beneficjenta Ostatecznego do przetwarzania w PEFS
- nr 2 – Oświadczenie o statusie na rynku pracy Beneficjenta Ostatecznego
- nr 3 – Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
- nr 4 – Pouczenie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- nr 5 – Oświadczenie o uczestnictwie w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego