



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt: „Rozwiń skrzydła!” RPLB.07.03.00-08-0005/16

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	

1) Deklaruję z własnej inicjatywy uczestnictwo w projekcie „Rozwiń skrzydła!” RPLB.07.03.00-08-0005/16 realizowanego przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego z siedzibą w Poznaniu.

2) Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:

- jestem osobą w wieku od 15 do 64 roku życia
- jestem osobą zamieszkującą obszar wiejski województwa lubuskiego
- jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
- zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę aktywizacji społecznej, zawodowej i edukacyjnej

4) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „**Rozwiń skrzydła!**”, akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

5) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

6) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

7) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

8) Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego z siedzibą w Poznaniu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI