



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Projekt „Od stażu do angażu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

IMIĘ	NAZWISKO	PESEL	WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA	WYKSZTAŁCENIE
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
tak	nie			
POWIAT	WOJEWÓDZTWO	ULICA	NUMER DOMU	NUMER LOKALU

Ja, niżej podpisany/-na, oświadczam że:

- Chcę wziąć udział w w/w Projekcie, zorganizowanym przez Fundację Instytut Rozwoju Regionalnego i współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Deklaruję, że będę uczestniczył/-a we wszystkich zajęciach Projektu, zgodnie z opracowanym przez mnie i doradcę zawodowego Indywidualnym Planem Działania, sumiennie, aktywnie, z pełnym zaangażowaniem i punktualnie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji, uczestnictwa w projekcie, udziału w formach wsparcia oraz przygotowania i realizacji staży w ramach projektu „Od stażu do angażu”* (wraz z załącznikami) i akceptuję jego zapisy.
- Oświadczam, że:
 - jestem / nie jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (*prosimy skreślić niewłaściwe określenia*),
 - w dniu mojego przystąpienia do Projektu nie jestem nigdzie zatrudniony/-a (na umowę o pracę, na umowę cywilnoprawną, samozatrudnienie),
 - w dniu mojego przystąpienia do Projektu nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (*rozumianym jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym*);
 - w dniu mojego przystąpienia do projektu i 4 tygodnie przed tym dniem, *nie brałem/-am udziału w pozaszkolnych zajęciach* mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, finansowanych ze środków publicznych
 - jestem osobą (*prosimy skreślić niewłaściwe określenia*):
 - bierną zawodowo
 - bezrobotną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy
 - bezrobotną niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy
 - pozostaję bez pracy od.....miesiący.
 - nie jestem osobą należącą do grupy określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1, tj. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (*do roku po opuszczeniu instytucji pieczy*) ze szczególnym uwzględnieniem:



wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej; matki opuszczające pieczę zastępczą (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu ośrodków); absolwenci specjalnych ośrodków szkolno- wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu ośrodków); matki przebywające w domach samotnej matki; osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

4. Zobowiązuję się do przekazania Fundacji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

5. Zobowiązuję się do dostarczenia Fundacji niezwłocznie po podjęciu zatrudnienia lub podjęciu własnej działalności gospodarczej dokumentów potwierdzających moje zatrudnienie lub samozatrudnienie (wypełnione i podpisane – odpowiednio: oświadczenia o podjęciu zatrudnienia wraz z zaświadczeniem od pracodawcy lub kopią umowy o pracę (bez danych wrażliwych) lub innym dokumentem potwierdzającym podjęcie zatrudnienia, lub oświadczenia o podjęciu działalności gospodarczej wraz z kopią dokumentu z właściwej instytucji potwierdzającego ten fakt) (do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatorów Projektu o zmianie danych kontaktowych.

7. Oświadczam, że w ramach Projektu wezmę udział w obowiązkowych dla wszystkich Uczestników Projektu formach wsparcia, takich jak:

- a) opracowanie i realizacja Indywidualnych Planów Działania
- b) doradztwo zawodowe
- c) pośrednictwo pracy

Ponadto, zobowiązuję się do uczestnictwa w pozostałych formach wsparcia i innych zajęciach w ramach Projektu, ustalonych przeze mnie z doradcą zawodowym i/lub wynikających z mojego Indywidualnego Planu Działania. Zobowiązuję się do dalszego, pełnego uczestnictwa w Projekcie również po zakończeniu realizacji stażu, zgodnie z tymi ustaleniami.

8. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu udziału w Projekcie.

9. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje, zawarte w niniejszej deklaracji uczestnictwa oraz formularzu zgody na przetwarzanie danych osobowych są zgodne z prawdą.

Załączniki do deklaracji:

- a. Kserokopia dowodu osobistego,
- b. Oryginał zgody na przetwarzanie danych osobowych

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.