# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a,

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Ośrodek Szkoleń Zawodowych "DIAGNO-TEST" Sp. z o. o. pn. **"Reintegracja drogą do lepszego życia"**, realizowanym w ramach Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, **oświadczam niniejszym, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie**, ponieważ*:

1) Zamieszkuję / przebywam w obszarze realizacji projektu tj. Mysłowice / Sosnowiec / Będzin / Dąbrowa Górnicza / Zabrze / Katowice / Bytom / Chorzów / Czeladź / Wojkowice / Jaworzno / obszarach wymagających rewitalizacji wskazanych w Planie Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Śląskiego 2020+.

☐ TAK ☐ NIE

2) Jestem osobą bezdomną, poddającą się terapii / absolwentem terapii uzależnień, osobą utrzymującą abstynencję, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu uzależnienia od środków psychoaktywnych (np. alkohol, narkotyki) czy uzależnień behawioralnych.

☐ TAK ☐ NIE

3) Jestem osobą niepracującą, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną, chętną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy (bezrobotną / bierną zawodowo).

☐ TAK ☐ NIE

4) Jestem osobą bez kwalifikacji / o niskich kwalifikacjach.

☐ TAK ☐ NIE

5) Spełniam kryteria kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie zgodne z grupą docelową naboru RPSL.09.01.05-IZ.01-24-347/19 wskazane w zatwierdzonej wersji wniosku o dofinansowanie oraz opasane w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.

☐ TAK ☐ NIE

Dodatkowo oświadczam, iż:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie *„Reintegracja drogą do lepszego życia”* realizowanym na terenie województwa śląskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs;

2. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w *Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie „Reintegracja drogą do lepszego życia”* i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w kwestionariuszu rekrutacyjnym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).

3. Nie prowadzę własnej działalności gospodarczej.

4. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

5. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. danych rasowych i etnicznych, danych dotyczących niepełnosprawności, danych o innej niekorzystnej sytuacji).

6. Zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

7. Deklaruję aktywne uczestnictwo we wszystkich przewidzianych dla mnie w projekcie formach wsparcia (warsztatach związanych z opracowaniem indywidualnej ścieżki reintegracji, warsztatach integracji społecznej, szkoleniach zawodowych, stażach zawodowych), które zostaną wskazane / zarekomendowane w Indywidualnej Ścieżce Reintegracji. Równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie pisemnie Beneficjenta Projektu.

8. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania Beneficjentowi Projektu danych do wyliczenia i przedstawienia przed IZ RPO WSL danych niezbędnych do osiągnięcia wskaźników rezultatu w projekcie i/lub kopii umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie (*spełnienie efektywności społecznej i zatrudnieniowej*).

9. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej (Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego).

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta Projektu w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji w ramach projektu.

11. Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

12. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym Kwestionariuszu rekrutacyjnym oraz innych dokumentach stanowiących integralną cześć dokumentacji rekrutacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą.

13. Oświadczam, iż nie jestem uczestnikiem/-czką innego projektu oferującego analogiczne wsparcie, które przewidziane jest w ramach projektu *„Reintegracja drogą do lepszego życia”.*

14. Zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi projektu dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i zatrudnieniowej w terminach określonych w Umowie uczestnictwa w projekcie.

…… ……

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/-tki

* zaznaczyć właściwe