

Załącznik nr 2
do Regulaminu Projektu
pn. „System wsparcia zatrudnienia dla miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie „System wsparcia zatrudnienia dla Miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I” RPPM.05.02.01-22-0001/17

realizowanego przez Urząd Miasta Gdyni w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane Uczestnika	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	Kod pocztowy Miejscowość Ulica Numer
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Deklaruje udział w projekcie „System wsparcia zatrudnienia dla Miasta Gdyni i obszaru ZIT-etap I” realizowanym przez Urząd Miasta Gdyni z siedzibą w Gdyni przy Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54, w partnerstwie z Fundacją Gospodarczą z siedzibą w Gdyni, przy ul. Olimpijskiej 2 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT.

1. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj. jestem osobą powyżej 30 roku życia, pozostająca bez pracy i należąca do co najmniej jednej z poniższych grup:

- osoby w wieku 50 lat i więcej,
- kobiety,
- osoby z niepełnosprawnościami,
- osoby długotrwale bezrobotne,

e) osoby o niskich kwalifikacjach (tj. wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne).

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 – t.j).

3. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji zawodowej po opuszczeniu projektu w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z aktualnym Regulaminem Projektu „System wsparcia zatrudnienia dla Miasta Gdyni i obszaru ZIT – etap I” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. z art.233 par.1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U.2016.1137 – t.j. z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym własnoręcznym podpisem potwierdzam, że ww. dane oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)

Załączniki.

1. W przypadku osób niepełnosprawnych kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem przez kandydata.
2. W przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wpisie do rejestru osób bezrobotnych.