



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Wsparcie na już”
FEWM.09.07-IZ.00-0099/24

Ja, niżej podpisana/y

deklaruję swój udział w Projekcie „**Wsparcie na już**” FEWM.09.07-IZ.00-0099/24, którego realizatorem jest firma Szkolenia Zawodowe Danuta Kalinowska w partnerstwie z Fundacją Teraz i Spółdzielnia Socjalna „Pomocni”

- 1) Oświadczam iż, zostałam/łem poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego plus, a jego realizacja odbywa się w ramach Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027.
- 2) Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, a także podpisywania list obecności i innych dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu, dostarczanych, w trakcie jego trwania, przez realizatora. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji realizowanego Projektu.
- 3) Zobowiązuję się do przekazania realizatorowi Projektu wszelkiej niezbędnej dokumentacji celem ustalenia mojego statusu, przynależności do grupy docelowej, rekrutacji i udziału w projekcie.
- 4) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
- 5) Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.
- 6) Oświadczam, iż zrozumiałem zawartą treść i jest ona dla mnie czytelna, oczywista i zrozumiała.
- 7) Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię/imiona:														
Nazwisko:														
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
Wykształcenie:	☐ Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) ☐ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) ☐ Policealne (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)													
1. DANE KONTAKTOWE														
Województwo:														
Powiat:														
Gmina:														
Miejscowość:														
Ulica:														
Nr budynku:		Nr lokalu:												
Kod pocztowy:														
Telefon kontaktowy:														
Adres e-mail:														
2. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP (Urząd Pracy)	w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy - zatrudnienia powyżej 12 miesięcy) ☐ inne													
☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP (Urzędu Pracy)	☐ osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy - zatrudnienia powyżej 12 miesięcy) ☐ inne													

Projekt „Wsparcie na już” FEWM.09.07-IZ.00-0099/24 jest realizowany przez Fundacja Aktywnych Zmian w partnerstwie z Fundacja Teraz i Spółdzielnia Socjalna „Pomocni” i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

☐ osoba bierna zawodowo

w tym:

☐ osoba ucząca się☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu☐ inne**3. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji		
Osoba posiadająca status osoby w kryzysie bezdomności lub zagrożonej bezdomnością według typologii ETHOS	☐ Tak ☐ Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmawiam podania informacji
w tym:	☐ o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ☐ z niepełnosprawnością sprzężoną ☐ z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi		
Osoba zamieszkująca na terenie realizacji projektu w rozumieniu Kodeksu Cywilnego	☐ Tak	☐ Nie	
Osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ Tak	☐ Nie	
Osoba doświadczająca ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub jest zagrożona takimi zjawiskami	☐ Tak	☐ Nie	



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Osoba znajdująca się w szczególnie trudnej sytuacji	☐ Tak	☐ Nie
Osoba która z własnej inicjatywy wykazuje motywację do zmian	☐ Tak	☐ Nie

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu