



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”
nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Ja, niżej podpisana (y),

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indywidualny numer zgłoszeniowy:

1. Oświadczam, że **dane i oświadczenia** zawarte w **Formularzu rekrutacyjnym** nie uległy zmianie/uległy* zmianie
w pkt. opis
zmiany.....
.....

2. Oświadczam, że **spełniam kryteria** grupy docelowej Projektu i należę do jednej z poniżej wymienionych grup i jestem:

- osobą zwolnioną,
Posiadającą udokumentowany status osoby:
 - biernej
 - bezrobotnej zarejestrowanej w PUP
 - bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP
 - pracownikiem przewidzianym do zwolnienia,
 - pracownikiem zagrożonym zwolnieniem,
 - osobą odchodzącą z rolnictwa,

i jednocześnie **nie posiadam źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem osobą samozatrudnioną.**



3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”, współfinansowanego z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Działanie 7.4 Adaptacja do zmian na rynku pracy, Typ 7.4.B Projekty w zakresie outplacementu, realizowanego w ramach partnerstwa przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. wraz z Agencją Rozwoju Regionalnego ARLEG S.A., Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. oraz Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S.A.
4. Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Liderem – „Dolnośląską Agencją Współpracy Gospodarczej” Sp. z o.o./Partnerami: Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Agencją Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S.A., Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S.A. i nie łączę mnie z żadnym pracownikiem Lidera/Partnera związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat.
5. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
6. Zobowiązuję się do udziału w obowiązkowym poradnictwie zawodowym i wypracowanej wspólnie w Indywidualnym Planie Działanie ścieżce wsparcia.
7. Oświadczam, że w wyniku udziału we wsparciu w ramach Projektu zamierzam podjąć pracę lub kontynuować zatrudnienie w dotychczasowym lub nowym miejscu pracy.
8. Oświadczam, że **zobowiązuję się najpóźniej w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczyć do Beneficjenta/Partnera dokumenty potwierdzające fakt:**
 - a) kontynuowania zatrudnienia u dotychczasowego pracodawcy (***zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu***)
lub
 - b) podjęcia nowego zatrudnienia (***umowa o pracę, umowa zlecenie, zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu***), lub
 - c) prowadzenia działalności gospodarczej (***wpis do odpowiedniego rejestru CEIDG lub KRS***).
 - d) nabycia kwalifikacji lub kompetencji w wyniku ukończenia innych niż projektowe szkoleń/kursów/certyfikacji.



w przypadku, gdy nie będę kontynuować zatrudnienia lub gdy nie podejmę nowego zatrudnienia również zobowiązuję się do poinformowania Lidera/Partnera o sytuacji na rynku pracy.

9. Zobowiązuję się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych Projektu.

10. Zapoznałem/-am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie** i akceptuję jego warunki.

11. Nie ubiegam się o udział w innym projekcie i u innego Partnera niniejszego Projektu, a także nie uczestniczę w innym projekcie w zakresie outplacement finansowanym ze środków UE i budżetu państwa.

12. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie, Lider/Partner ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresowych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł na mój udział w Projekcie.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

*Niepotrzebne skreślić