

Projekt: „Sukces w pracy edycja II” realizowany przez Fundacja „Aktywizacja Bez Granic” na podstawie umowy numer UM/PW9/2025/3/DEPT_DS_WSPOLPRACY/11776 z dnia 14 kwietnia 2025 zawartej z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Sukces w pracy edycja II” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/Zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Sukces w pracy edycja II” zawartymi w „Regulaminie rekrutacji” oraz „Regulaminie udzielanych form wsparcia uczestnikom/czkom projektu” oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminów.
3. Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia wynikających z Indywidualnego Planu Działania zrealizowanego w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
6. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
8. Oświadczam, że w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 21 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:
 - a) kserokopii umowy lub zaświadczenia/oświadczenia od pracodawcy,
 - b) kserokopii wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki)

.....
(czytelny podpis osoby rekrutującej)