

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon/e-mail)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Aktywizacja zawodowa osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w powiecie chojnickim (4)**” realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 - Oś Priorytetowa 5 Zatrudnienie, Działanie 5.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych – projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Poddziałanie 5.1.2 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych.

W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU)