**Załącznik nr 6**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w Projekcie ,,Wsparcie w lepszym starcie”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Ja, niżej podpisana/y,

…………………………………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y……………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy: ………………………………………………..

Numer PESEL: ……………………………………………………..

1. Dobrowolnie deklaruję udział we wszystkich zaproponowanymi mi formach wsparcia w ramach projektu pt.: „Wsparcie w lepszym starcie”:
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu

Karnego.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.(właściwe podkreślić):

*- jestem osobą z niepełnosprawnością w wieku od 18 do 60 lat*

*- jestem osobą objęte indywidualnym programem usamodzielnienia w wieku od 18 do 25 lat*

*- zamieszkuje na terenie Powiatu Zwoleńskiego;*

*- Gminy Policzna*

*- posiadam status osoby nieaktywnej zawodowo, bezrobotnej lub biernej zawodowo;*

*- posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne;*

*- korzystam ze wsparcia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu*

*- korzysta ze wsparcia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Policznie*

7. Deklaruje przekazywać informację na temat swojej sytuacji na rynku pracy do wiadomości Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu/ Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Policznie po zakończeniu udziału w projekcie dwukrotnie (do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie).

…………………………………………… ………………….……………..…………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)