



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Adres

.....
PESEL

Niniejszym deklaruje przystąpienie do udziału w projekcie pt. *Program aktywizacji społeczno-zawodowej osób nieaktywnych zawodowo „LEPSZY START” w gminie Zawadzkie*, współfinansowanym przy udziale środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem w okresie od 1 kwietnia 2013 r. do 31 grudnia 2013 roku. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i jestem świadoma/my że mój udział w projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zamieszkuję gminę Zawadzkie,
- jestem osobą w wieku aktywności zawodowej,
- jestem osobą bezrobotną,
- jestem osobą nieaktywną zawodowo,
- jestem osobą niepełnosprawną,
- korzystam aktualnie lub korzystałem/am w 2013 roku ze świadczeń pomocy społecznej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Zawadzkiem,
- jestem w wieku od 18 do 30 lat

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
data i czytelny podpis uczestnika



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Oświadczam, że nie uczestniczę obecnie w żadnym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych przez realizatorów Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego do celów niezbędnych do jego realizacji – rekrutacji, organizacji, monitoringu, oceny i oceny odroczonej po 6 miesiącach od zakończenia udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. Z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Po zakończeniu projektu administratorem danych będzie Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu pt.: *Program aktywizacji społeczno-zawodowej osób nieaktywnych zawodowo „LEPSZY START” w gminie Zawadzkie* w trakcie jego realizacji w 2013 r. oraz po jego zakończeniu.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji, wyrażam zgodę na:

- utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz filmach dokumentujących Projekt,
- publikowanie zdjęć na stronie internetowej Projektu,
- publikowanie moich zdjęć dot. Projektu w prasie lokalnej i regionalnej.

.....
data i czytelny podpis uczestnika



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



METRYCZKA BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

1. Imię i nazwisko:	
2. PESEL:	3. Data i miejsce urodzenia:
4. Miejsce zamieszkania: województwo: powiat: ulica: nr domu/lokalu: miejscowość: kod pocztowy: miasto/wieś*	
5. NIP:	6. Wykształcenie:
7. Stopień niepełnosprawności (jeśli dotyczy):	
8. Stan cywilny:	9. Pochodzenie: miasto/wieś*
10. Telefon kontaktowy:	11. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

Zostałem/łam poinformowany/na o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje, podane przeze mnie w niniejszej deklaracji, odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe zgodnie z zakresem danych zbieranych do systemu PEFS (Podsystem Europejskiego Funduszu Społecznego). Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
data i czytelny podpis uczestnika