**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**Ja, niżej podpisany/a\* oświadczam, że:**

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś priorytetowa: IX Włączenie społeczne; Działanie: 9.1 Aktywna integracja; Poddziałanie: 9.1.1 Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT.
2. Zostałem/am poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 9.1 Aktywna Integracja RPO WSL 2014-2020.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z jego wymogami spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
4. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich zaproponowanym i zaakceptowanych przeze mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
5. Deklaruję uczetsnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).
7. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest bezpłatny.
8. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie mojej sytuacji zawodowej i/lub społecznej.
10. Świadomy/a odpowedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do Projektu są zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
| …………………………………………… ……………………………………………(miejscowość, data) (podpis Kandydata/ki) |