|  |  |
| --- | --- |
| \\fs01.adm.us.edu.pl\Redirect\dunaj\Moje dokumenty\Biuro\Biuro\projekty\6.1.1_2013\firmówki i wzory dokumentów\logo_progkar.jpg | Załącznik nr 2do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy” |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

*Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy* (nr projektu: WND-POKL.06.01.01-24-229/13-00), realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. *Rynek pracy otwarty dla wszystkich,* Działanie 6.1. *Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie*, Poddziałanie 6.1.1. *Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu**(uzupełnia pracownik Biura Projektu) | **Numer kandydata**(uzupełnia pracownik Biura Projektu) |
|  |  |

Szanowni Państwo,

niniejsza deklaracja stanowi drugi etap rekrutacji do projektu *Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy*. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się ze wspomnianym *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* (dostępnym na stronie projektu: www.programowaniekariery.us.edu.pl lub w Biurze Projektu przy ul. Bankowej 12A w Katowicach).

Osoba deklarująca udział w Projekcie jest proszona o uzupełnienie pól drukowanymi literami, zapoznanie się z oświadczeniami i ich własnoręczne, czytelne podpisanie. Brak wymaganych informacji i podpisów jest traktowany jako błąd formalny i skutkuje odrzuceniem deklaracji.

Dziękujemy.

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisana/y: | …………………………………………………………………………… |
| PESEL: | …………………………………………………………………………… |
| zamieszkała/y: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:** |
| **OŚWIADCZENIE** o zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa w Projekcie | * *zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Programowanie kariery – wsparcie młodych na rynku pracy” i akceptuję go;*
* *wezmę udział we wszystkich oferowanych formach wsparcia w ramach Projektu;*
* *wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).*
 |
| **OŚWIADCZENIE**o spełnianiu warunków udziału w projekcie | * *jestem osobą pomiędzy 15 a 30 rokiem życia, a w dniu podpisania deklaracji nie kończę 30 roku życia;*
* *posiadam stałe lub tymczasowe zameldowanie na terenie województwa śląskiego;*
* *zakończyłam/em edukację i posiadam wykształcenie wyższe lub studiuję w trybie niestacjonarnym (zaocznym, wieczorowym, eksternistycznym);*
* *nie jestem zatrudniona/y na podstawie: umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, umów cywilno-prawnych, samozatrudnienia.*
 |
| **OŚWIADCZENIE**o odpowiedzialności karnej | *Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej, grożącej mi za składanie nieprawdziwych oświadczeń na podstawie art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.* |
| **OŚWIADCZENIE**o gromadzeniu i przetwarzaniu danych osobowych | *W związku z przystąpieniem do Projektu „Programowanie kariery – wsparcie młodych na rynku pracy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:** ***Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;***
* *moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;*
* *moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;*
* *podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach projektu;*
* *mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.*
 |
| **Data**………………………. | **Czytelny podpis uczestnika Projektu**……………………….……………………….……………………… |