



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „KLUB ROZWOJU CYFROWEGO W JAWORZNIE”

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Ja, niżej podpisany/a deklaruję, iż samodzielnie z własnej inicjatywy wyrażam chęć udziału w projekcie „Klub Rozwoju Cyfrowego w Jaworznie” i jednocześnie oświadczam, że: - dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Klub Rozwoju Cyfrowego w Jaworznie” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Pouczono mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, - zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Klub Rozwoju Cyfrowego w Jaworznie” i akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania, - zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Beneficjenta - Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie, - zobowiązuję się do udziału w 2 obligatoryjnych formach wsparcia realizowanych w formie grupowej, tj. prezentacja oraz warsztaty, w ramach powyższego projektu, - zostałem/am poinformowany/a o prawie do udziału we wsparciu realizowanym w formie indywidualnej, w szczególności w doradztwie oraz konsultacjach, w ramach powyższego projektu, - biorę/nie biorę* udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, - zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), - zostałem/am poinformowany/a o możliwości poinformowania Beneficjenta – Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie o specjalnych potrzebach w kontekście dostępności, zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2021- 2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, - wyrażam / nie wyrażam zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku w ramach materiałów promujących projekt.	

.....
data i podpis

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego
uczestnika/uczestniczki projektu (dot. osób niepełnoletnich)

*niepotrzebne skreślić