



Załącznik nr 4
do zarządzenia Nr 3/POKL/2013

Deklaracja Uczestnika/Uczestniczki projektu

Ja Nr PESEL.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały /-a/.....

(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

legitymujący /-a/ się dowodem osobistym seria nr

wyrażam zgodę na udział w zajęciach/szkoleniach w ramach projektu „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**”.

Zobowiązuję się do:

przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**”.

- obecności na co najmniej 80% wszystkich zajęć,
- podpisywania list obecności,
- wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie ich trwania jak i po zakończeniu).

Jednocześnie oświadczam, iż nie pozostaję w zatrudnieniu i korzystam z pomocy ośrodka pomocy społecznej w Ostródzie.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję warunki uczestnictwa.

Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda**”. jest współfinansowany z budżetu państwa oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej oraz, że nie uczestniczę w żadnych innych projektach współfinansowanych przez Europejski Fundusz Społeczny.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki