



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż:

- Wyrażam zgodę na przystąpienie do projektu „Przedłużenie aktywności zawodowej pracowników JST z terenu ZIT KOF w gminach Zagnańsk i Miedziana Góra”;
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie pn. „Przedłużenie aktywności zawodowej pracowników JST z terenu ZIT KOF w gminach Zagnańsk i Miedziana Góra”;
- Oświadczam, iż jestem pracownikiem zatrudnionym na umowę o pracę w Urzędzie Gminy Zagnańsk lub Jednostkach mu podległych / w Urzędzie Gminy Miedziana Góra lub Jednostkach mu podległych

Nazwa i adres miejsca zatrudnienia

Wykonywany zawód

- Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
- Zapoznałam(em) się z informacją o ochronie danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”;
- Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach profilaktycznych;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych;
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu;
- W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich przewidzianych formach wsparcia;
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Fundacji Na Rzecz Promocji Zdrowia PULS stają się własnością Firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

W okresie do 1 miesiąca od zakończenia udziału w Projekcie pn. „Przedłużenie aktywności zawodowej pracowników JST z terenu ZIT KOF w gminach Zagnańsk i Miedziana Góra”, zobowiązuję się do poinformowania Fundacji Na Rzecz Promocji Zdrowia PULS o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową na rynku pracy (np. podjęcia nowej pracy, lub kontynuowania zatrudnienia)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
W PRZYPADKU UBEZWŁASNOWIENIA
PODPIS OPIEKUNA

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu „Przedłużenie aktywności zawodowej pracowników JST z terenu ZIT KOF w gminach Zagnańsk i Miedziana Góra” nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
W PRZYPADKU UBEZWŁASNOWIENIA
PODPIS OPIEKUNA*