***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

**OŚWIADCZENIE/DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Ja niżej podpisany/podpisana**……………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1)** |  |

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu „ **Mazowiecka REaktywacja!**” nr: RPMA.09.01.00-14-d392/19 realizowanego przez **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn** na terenie województwa mazowieckiego w ramach Osi Priorytetowej IX "Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem", Działania 9.1 "Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 współfinansowanego   
   z Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Mazowiecka REaktywacja!”** nr: RPMA.09.01.00-14-d392/19.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału   
   w projekcie „**Mazowiecka REaktywacja!”** nr: RPMA.09.01.00-14-d392/19, tj.:
4. jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
5. zamieszkuję zgodnie z KC województwo mazowieckie;
6. mam ukończone 18 lat;
7. pozostaję bez zatrudnienia, tj. jestem osobą bezrobotną/bierną zawodowo;
8. posiadam znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub jestem osobą   
   z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym   
   z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi i/lub osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia;
9. nie korzystam obecnie i w przeszłości ze wsparcia w projektach pozakonkursowych RPMA.09.01.0IP-01-14-079/19.
10. Oświadczam ponadto, że *( właściwe zaznaczyć„X”):*

* doświadczam wielokrotnego wykluczenia;
* posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym lub   
  z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
* posiadam status ubóstwa;
* korzystam z PO PŻ;
* posiadam niskie kwalifikacje do ISCED 3.

1. Zobowiązuję się do powiadomienia Projektodawcy tj.: S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn**,**z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie   
   **„Mazowiecka REaktywacja!” nr: RPMA.09.01.00-14-d392/19**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym na terenie województwa mazowieckiego w ramach Osi Priorytetowej IX "Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem", Działania 9.1 "Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020,   
   a moje uczestnictwo w nim jest bezpłatne w zakresie proponowanego wsparcia.
4. Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „**Mazowiecka REaktywacja!”,** zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, srt.1   
   z póź.zm.)zwanego dalej „ RODO”.
6. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn w Pile przy ul. Różana Droga 1A. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych   
   w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych oraz w niniejszym „ Oświadczeniu/deklaracji udziału w projekcie” są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

*………………………… ………………………………..*

Miejscowość i data podpis Uczestnika/Uczestniczki

1. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)