

Załącznik nr 4

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

PESEL:

deklaruję uczestnictwo w projekcie: „Mobilna Lubelszczyzna” o nr RPLU.10.02.00-06-0044/17 realizowanego przez Fundację MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Lider) oraz Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Partner), w ramach Osi priorytetowej: 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Działanie: 10.2 Programy typu outplacement. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Mobilna Lubelszczyzna” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego.
3. Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.
4. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Mobilna Lubelszczyzna” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Fundację MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Lider) oraz Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Partner) w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.

Uprzedzona/ny o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS