Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie ***„Pracuj w zdrowiu w MZBM w Sosnowcu”***
Nr FESL.05.13-IZ.01-0DAD/24

1. Deklarację należy wypełnić w sposób elektroniczny lub ręczny drukowanymi literami oraz podpisać w wyznaczonym miejscu.
2. Należy uzupełnić wszystkie rubryki, jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „nie dotyczy”.
3. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „x”.

Dane uczestnika	1.	**Imię**	
	2.	**Nazwisko**	
	3.	**PESEL**	
	4.	**Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)**	
		niższe niż podstawowe [ ] podstawowe [ ]	
		gimnazjalne [ ] ponadgimnazjalne [ ]	
		policealne [ ] wyższe [ ]	
Dane kontaktowe uczestnika (dotyczy miejsca zamieszkania)	5.	**Gmina**	
	6.	**Miejscowość**	
	7.	**Ulica**	
	8.	**Nr budynku**	
	9.	**Nr lokalu**	
	10.	**Kod pocztowy**	
	11.	**Telefon kontaktowy**	
	12.	**Adres e-mail**	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	13.	**Osoba obcego pochodzenia (zaznaczyć właściwe)**	
		Tak [ ] Nie [ ]	
	14.	**Osoba państwa trzeciego (zaznaczyć właściwe)**	
		Tak [ ] Nie [ ]	
	15.	**Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych**	
		Tak [ ] Nie [ ] Odmowa podania informacji [ ]	

	16.	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**
		Tak Nie
	17.	**Osoba z niepełnosprawnościami (zaznaczyć właściwe)**
		Tak Nie Odmowa podania informacji
	18.	**Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (zaznaczyć właściwe)**
		Tak Nie Odmowa podania informacji

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Pracuj w zdrowiu w MZBM w Sosnowcu" Nr FESL.05.13-IZ.01-0DAD/24.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie,
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
6. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości używania i rozpowszechniania mojego wizerunku/wypowiedzi przez realizatorów projektu dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.
7. Udostępnienia w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis