**Deklaracja uczestnictwa w projekcie – oświadczenie**

**pt.: „Wizyty studyjne w spółdzielniach socjalnych jako sprawdzony pomysł na rozpoczęcie działalności dla grup inicjatywnych z całej Polski - edycja II”**

Ja, niżej podpisana(y) ………………………………………………………………………………… deklaruję udział w projekcie pt. „*Wizyty studyjne w spółdzielniach socjalnych jako sprawdzony pomysł na rozpoczęcie działalności dla grup inicjatywnych z całej Polski - edycja II”.* Wyrażam tym samym wolę udziału w 5-cio dniowej wizycie studyjnej w spółdzielniach socjalnych z terenu Dolnego Śląska. Ponadto oświadczam, iż wezmę udział we wszystkich przewidzianych w projekcie działaniach.

………………………………………………

Podpis

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie – dane osobowe**

**pt.: „Wizyty studyjne w spółdzielniach socjalnych jako sprawdzony pomysł na rozpoczęcie działalności dla grup inicjatywnych z całej Polski – edycja II”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | **Wypełnić każde pole czytelnie** |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  |
| 4 | Data urodzenia |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe** *adres kontaktowy (korespondencyjny)* | 7 | Ulica |  |
| 8 | Nr domu |  |
| 9 | Nr lokalu |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Województwo |  |
| 13 | Powiat |  |
| 14 | Telefon kontaktowy |  |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Dane dodatkowe** | 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (os. bezrobotna, nieaktywna zawodowo, niepełnosprawna, itp.) |  |

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją niniejszego projektu.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem projektu i spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na realizację badań ewaluacyjnych i monitoringu, których celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
5. Zobowiązuję się powiadomić organizatorów z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z projektu.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt finansowany jest ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich.

*Czytelny podpis uczestnika projektu: Data podpisania deklaracji:*

………………………………. ……………………………..