



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

wyrażam gotowość udziału w projekcie „Moje życie – moja firma!” realizowanym przez **Szkolenia i Edukacja sp. z o. o. sp. k.** w okresie od **01.01.2017** r. do **31.05.2018** r. współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 6. Regionalny Rynek Pracy, Działanie 6.3. Wsparcie dla samozatrudnienia, Poddziałanie 6.3.1. Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy.

### Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznał/am/em się z Regulaminem rekrutacji Uczestniczek/Uczestników i znam swoje prawa i obowiązki z niego wynikające;
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie tj.:
  - a. jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo,
  - b. jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej,
  - c. jestem osobą znajdującą się w szczególnej sytuacji na rynku pracy,
  - d. zamieszkuję na obszarze wiejskim jednego z powiatów woj. lubuskiego: wschowskiego, żagańskiego, nowosolskiego, krośnieńskiego,
  - e. zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą na terenie woj. lubuskiego.
3. w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy doradczo-szkoleniowej;
4. dane zawarte w złożonym przeze mnie Formularzu rekrutacyjnym są aktualne (w tym dane dotyczące statusu na rynku pracy);
5. zostałam/am/poinformowa/a/y, że niniejszy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
6. zobowiązuję się do przekazania Zespołowi Projektowemu w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. liczby utworzonych miejsc pracy w ramach udzielonych z EFS środków na podjęcie działalności gospodarczej;
7. przyjmuję do wiadomości pouczenie, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATKI/KANDYDATA