Projekt „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe" współfinansowany jest z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) dla Priorytetu: FESL.10.00 -Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.19 - Outplacement FST

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji w projekcie pn. „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe"

realizowanego w ramach umowy nr FESL.10.19-IP.02 0C55/24-00

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU:

☐ **Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe" realizowanego w ramach umowy nr FESL.10.19-IP.02-0C55/24-00.**

☐ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe" jest współfinansowany z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) dla Priorytetu: FESL.10.00 -Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.19 - Outplacement FST.

☐ Zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.

☐ Zapoznałem/am się z „Klauzulą informacyjną informacją o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)" (zał.3 do Regulaminu rekrutacji w projekcie dołączoną do Formularza Zgłoszeniowego).

☐ Należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.

☐ Zostałem/am pouczony/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

☐ Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.

☐ Oświadczam, że nie znajduję się na liście sankcyjnej lub w jakikolwiek sposób bezpośrednio lub pośrednio wspieram działań wojennych Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy.

☐ Oświadczam, że w momencie składania formularza nie korzystam z innych form wsparcia w projektach z zakresu outplacementu lub działań adaptacyjnych finansowanych z EFS+, oraz nie korzystałam/-em z podobnych działań w ramach Działania FESL.05.16 Outplacement.

Jeśli jednak korzystałam/-em z takiego wsparcia, poniżej wskazuję dane:

- Nazwa projektu: .....
- Numer projektu: .....
- Nazwa Beneficjenta: .....
- Data zakończenia udziału: .....

Biuro Projektu
ul. Kopernika 4/7, 40-064 Katowice
+48 535 134 492
projekt@grupainfomax.com
www.projektinfomax.pl

Projekt „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe" współfinansowany jest z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) dla Priorytetu: FESL.10.00 -Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.19 - Outplacement FST

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu.

☐ Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Sprawiedliwej Transformacji.

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu przed podpisaniem Umowy uczestnictwa w projekcie o wszystkich zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym, w tym, w szczególności: statusu uczestnika na rynku pracy, miejsce zamieszkania i miejsce pracy. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszystkich zmianach danych dotyczących moich danych kontaktowych.

☐ Zobowiązuję się do dostarczania Beneficjentowi projektu dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.

☐ Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

☐ Zobowiązuję się, że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz ewentualnego udziału w kształceniu, szkoleniu, uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji - potwierdzone stosownym dokumentem.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że instytucje uprawnione mogą prowadzić badania ewaluacyjne dotyczące projektu. Zobowiązuję się wziąć w nich udział i udzielić odpowiedzi zgodnych z prawdą.

☐ Zgoda na wykorzystanie wizerunku - na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, rozpowszechnianie oraz wykorzystanie mojego wizerunku także poprzez umieszczenie zdjęć oraz nagrań audio i wideo na stronach internetowych, profilach społecznościowych oraz mediach lokalnych w celu promocji realizowanego projektu. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej wycofaniem.

_____

Data i czytelny podpis Kandydata/tki do projektu

Biuro Projektu
ul. Kopernika 4/7, 40-064 Katowice
+48 535 134 492
projekt@grupainfomax.com
www.projektinfomax.pl