

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Formularz zgłoszeniowy

w projekcie

„Rozwijaj się – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w subregionie poznańskim”
realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020,
Oś Priorytetowa 8 Edukacja, Działanie 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia
zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 8.3.2 Kształcenie zawodowe dorosłych – tryb konkursowy
przez **DGA S.A.**

w partnerstwie z **Wielkopolską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.**
Umowa o dofinansowanie nr: **RPWP.08.03.02-30-0021/19-00**

I. Dane potencjalnego Uczestnika projektu

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania¹:	
- Miejscowość:	
- Ulica:	
- Nr budynku:	
- Nr lokalu:	
- Kod pocztowy:	
- Poczta:	
- Gmina:	
- Powiat:	
- Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

UWAGA!

Jeśli Uczestnik Projektu nie mieszka na terenie powiatów poznańskiego, obornickiego, średzkiego, śremskiego lub szamotulskiego, konieczne jest uzupełnienie adresu miejsca pracy / szkoły w kolejnych punktach.

II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu oraz inne dane uzupełniające:**1. Status na rynku pracy (należy wybrać jedną właściwą odpowiedź):**

1.	osoba bezrobotna¹ zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
	w tym:	
	- osoba długotrwale bezrobotna ³	<input type="checkbox"/>
2.	osoba bezrobotna² niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
	w tym:	
	- osoba długotrwale bezrobotna ³	<input type="checkbox"/>
3.	osoba bierna zawodowo⁴	<input type="checkbox"/>
	w tym:	
	- osoba ucząca się,	<input type="checkbox"/>
	- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu,	<input type="checkbox"/>
	- inne.	<input type="checkbox"/>

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

² **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytucznych;

³ **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

⁴ **Osoby biernie zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby biernie zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członkowie rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo.

	osoba deklaruje, że planuje wejście/powrót na rynek pracy:	<input type="checkbox"/>
	osoba pracująca	<input type="checkbox"/>
	miejsce zatrudnienia:	
	– osoba pracująca w administracji rządowej,	<input type="checkbox"/>
	– osoba pracująca w administracji samorządowej,	<input type="checkbox"/>
	– osoba pracująca w organizacji pozarządowej,	<input type="checkbox"/>
	– osoba prowadząca działalność na własny rachunek*,	<input type="checkbox"/>
	– osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie,	<input type="checkbox"/>
	– osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,	<input type="checkbox"/>
	– lekarz*,	<input type="checkbox"/>
	– pielęgniarka*,	<input type="checkbox"/>
	– położna*,	<input type="checkbox"/>
	– inne.	<input type="checkbox"/>
	<i>UWAGA! Dla wyborów oznaczonych * brak możliwości udziału w projekcie (patrz § 3 ust. 2 Regulaminu)</i>	
4.	wykonywany zawód:	
	– inny,	<input type="checkbox"/>
	– instruktor praktycznej nauki zawodu,	<input type="checkbox"/>
	– nauczyciel kształcenia ogólnego,	<input type="checkbox"/>
	– nauczyciel wychowania przedszkolnego,	<input type="checkbox"/>
	– nauczyciel kształcenia zawodowego,	<input type="checkbox"/>
	– pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia,	<input type="checkbox"/>
	– kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,	<input type="checkbox"/>
	– pracownik instytucji rynku pracy,	<input type="checkbox"/>
	– pracownik instytucji szkolnictwa wyższego,	<input type="checkbox"/>
	– pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,	<input type="checkbox"/>
	– pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>
	– pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,	<input type="checkbox"/>
	– rolnik.	<input type="checkbox"/>
	Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa, w którym Uczestnik Projektu jest zatrudniony:
5.	osoba z niepełnosprawnością ⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
6.	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
7.	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷ ,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
	osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁸ (innej niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
8.	jeżeli zaznaczono TAK w pyt. 8, należy zaznaczyć właściwe:	
	– osoba z obszarów wiejskich,	<input type="checkbox"/>
	– niskie wykształcenie (dotyczy wykształcenia ISCED 0),	<input type="checkbox"/>
	– były więzień,	<input type="checkbox"/>
	– narkoman,	<input type="checkbox"/>
	– osoba bezdomna,	<input type="checkbox"/>
	– osoba wykluczona z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/>
9.	Wykształcenie:	
	– niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak formalnego wykształcenia,	<input type="checkbox"/>
	– podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej,	<input type="checkbox"/>
	– gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej,	<input type="checkbox"/>
	– ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej,	<input type="checkbox"/>
	– policealne (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym,	<input type="checkbox"/>
	– wyższe (ISCED 5-8) – licencjackie, magisterskie, doktoranckie.	<input type="checkbox"/>

III. Usługa rozwojowa dostępna w Bazie Usług Rozwojowych:

⁵ **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.).

⁶ **Mniejszości narodowe:** białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

Mniejszości etniczne: karaimska, lemkońska, litewska, ormiańska, rosyjska, tatarska.

Cudzoziemiec to na stałe mieszkający w danym państwie obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁷ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkanka substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁸ **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** - osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z powodu: niskiego wykształcenia, byli więźniowie, narkomani, bezdomni, wykluczeni z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich

1.	Numer usługi	
2.	Nazwa podmiotu świadczącego usługę rozwojową	
3.	Miejsce szkolenia (miejscowość)	
4.	Termin rozpoczęcia usługi	
5.	Termin zakończenia usługi	
6.	Cena usługi netto	
7.	Cena usługi brutto	
8.	Czy usługa pozwala na zdobycie kwalifikacji rozumianych jako zbiór wiedzy lub umiejętności lub kompetencji społecznych potwierdzonych dokumentami, w tym kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji	
9.	Nazwa/kod danej kwalifikacji ujętej w Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji	

IV. Poziom dofinansowania i refundacja:

1.	Poziom dofinansowania: - 80% dla osób, które zaznaczyły, że są pracownikami - 90% dla osób, które zaznaczyły inne odpowiedzi	
2.	Kwota dofinansowania	
3.	Numer rachunku bankowego	
4.	Nazwa Banku	

V. Oświadczenia.

Oświadczam, że nie korzystałem/-am i nie korzystam obecnie, jako osoba indywidualna i/lub jako pracownik skierowany przez pracodawcę, z takiej samej lub zbliżonej zakresu tematycznym usługi rozwojowej w ramach innych projektów realizowanych z udziałem dofinansowania.

- tak
 nie

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Rozwijaj się – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w subregionie poznańskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl,
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
- Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie

finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) *RPWP.08.03.02-30-0021/19-00*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Zarząd Województwa Wielkopolskiego reprezentowany przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi/Partnerowi Wiodącemu realizującemu Projekt – **DGA S.A., ul. Towarowa 37, 61-896 Poznań** oraz Partnerowi **Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o., ul. Piekary 19, 61-823 Poznań** (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **w tym w szczególności firmom realizującym usługi szkoleniowe** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia. Odmowa podania informacji na temat danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- tak
 nie

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

- tak
 nie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na komunikację drogą elektroniczną w postaci przesyłania pism i dokumentów na adres poczty elektronicznej wskazany w Formularzu zgłoszeniowym.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo skarbowe oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie jestem pielęgniarzem/pielęgniarką, położnym/położną, lekarzem/lekarzką, którzy podlegają wykluczeniu są z udziału w projekcie pn. „Rozwijaj się – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w subregionie poznańskim”.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem oraz Partnerem oraz nie łączę mnie i nie łączył z Beneficjentem oraz Partnerem i/lub ich pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

- tak
 nie

Oświadczam, że nie zostałem/-am prawomocnie skazany/-a za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

- tak
 nie

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa*, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

- tak
 nie

Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

- tak
 nie

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- tak
 nie

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie usług rozwojowych ze środków EFS w ramach projektu PSF jest możliwe wyłącznie na usługi rozwojowe wpisane do BUR za pomocą Karty Usługi przez podmioty świadczące usługi rozwojowe spełniające wymogi, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29 sierpnia 2017 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (Dz. U. z 2017 poz. 1678).

- tak
 nie

Oświadczam, że usługa rozwojowa, o którą wnioskuję spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 39 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa, tj. dotyczy podnoszenia kompetencji (służącemu uzyskaniu kwalifikacji zawodowych) oraz uzyskiwania kwalifikacji zawodowych osób dorosłych zainteresowanych z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kompetencji lub kwalifikacji w zakresie zawodowym poprzez:

- a. programy walidacji i certyfikacji odpowiednich efektów uczenia się zdobytych w ramach edukacji formalnej, pozaformalnej oraz kształcenia nieformalnego, prowadzące do zdobycia kwalifikacji zawodowych;
- b. realizację pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego, w tym wymienionych w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622) oraz rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1632);

- tak
 nie

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/ -a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

- tak
 nie

..... Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu
----------------------------	--