



.....  
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

.....  
(ulica, numer domu i mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

## **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO**

do udziału w projekcie pn. *Praca i kariera w zasięgu Twojej ręki*

Oświadczam, że zapoznałam/tem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn. *Praca i kariera w zasięgu Twojej ręki* współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VI, Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i z własnej inicjatywy w pełni deklaruje w nim swój udział. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuje się do uczęszczania na minimum 80 % zajęć przewidzianych programem szkolenia.

Ponadto oświadczam, że:

- jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy (etatu),
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego,
- ukończyłam/tem 18 rok życia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.).

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie trwania projektu oraz 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

.....  
/Miejscowość, dnia/

.....  
/Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/