



Projekt **„SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA”**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA”

Ja niżej podpisana(y)
(imiona i nazwisko)

Urodzona(y)
(dzień – miesiąc – rok)

Zamieszkała(y) w
(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

Legitymująca(y) się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

O numerze PESEL O numerze NIP.....

wyrażam z własnej inicjatywy chęć uczestnictwa w projekcie
„Społeczność aktywna”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Poddziałanie 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
„Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą, spełniającą łącznie 3 warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.

- korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej;
- wiek aktywności zawodowej (15-64);
- niezatrudnieni lub zatrudnieni zagrożeni wykluczeniem społecznym z co najmniej jednego powodu spośród wskazanych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175 poz. 1362 ze zm.)

Oświadczam, że zostałam poinformowana(y) o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, określonej w art. 233 Kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych oświadczeń grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Data

.....Łosice, dn.....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁOSICACH

CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA



INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA
2 STOPNIA

REALIZATOR PROJEKTU

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łosicach: Biuro projektu: 08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6
tel. (83) 357-37-47, fax (83) 357-37-47, e-mail: mgops_losice@interia.pl

NIP 537-165-09-47, REGON 002300380 – Gminna Samorządowa Jednostka Organizacyjna



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE U O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Społeczność aktywna” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 00-925 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.[pełny adres];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Społeczność aktywna”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Społeczność aktywna”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....Łosice.....

(data, czytelny podpis Uczestnika Projektu)