



## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy” nr FELU.10.06-IZ.00-0158/23 realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Ja niżej podpisan\_ .....

PESEL / inny identyfikator .....

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „**Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy**”, tj.:

- ✓ Pracuję, zamieszkuję lub przebywam na terenie subregionu chełmsko-zamojskiego (powiaty: m. Chełm, m. Zamość, chełmski, zamojski, hrubieszowski, biłgorajski, tomaszowski, kranostawski) w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (tj. miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu).
- ✓ Posiadam umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) na poziomie nie wyższym niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.
- ✓ Z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podnoszenia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji.

### **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do udziału w projekcie<sup>1</sup>:**

- Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:
  - osobą bierną zawodowo uczącą się / odbywającą kształcenie,
  - osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu,
  - inne;
- Jestem osobą bezrobotną, w tym:
  - osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy,
  - osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy,
  - osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy,
  - osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy;
- Jestem osobą pracującą.

<sup>1</sup> W przypadku zaznaczenia „bezrobotną zarejestrowaną w PUP”, należy załączyć aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy; w przypadku zaznaczenia „bezrobotną niezarejestrowaną w PUP” lub „bierną zawodowo”, należy załączyć aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne; w przypadku zaznaczenia „jestem osobą pracującą” należy załączyć aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu.

### **Status w chwili przystąpienia do udziału w projekcie:**

1. Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
  - tak,
  - nie.
  
2. Jestem osobą obcego pochodzenia:
  - tak,
  - nie.
  
3. Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie:
  - tak,
  - nie,
  - odmowa podania informacji.
  
4. Jestem osobą z krajów trzecich:
  - tak,
  - nie.
  
5. Jestem osobą z niepełnosprawnościami:
  - tak,
  - nie,
  - odmowa podania informacji.
  
6. Jestem osobą, której udzielono ochrony czasowej w związku z wojną w Ukrainie:
  - tak,
  - nie.
  
7. Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:
  - tak,
  - nie.

### **Oświadczenia:**

1. Zapoznał\_m się z zasadami udziału w projekcie „**Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie jego postanowienia i deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
2. Został\_m poinformowan\_, że projekt „**Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w



ramach Działania 10.6 Uczenie się osób dorosłych, Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

3. W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
4. Został\_m poinformowan\_ o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Został\_m poinformowan\_ o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
6. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
7. Uprzedzon\_ o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS  
OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE*