

Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie nr FEMP.08.04-IP.01-0485/25

Oświadczam, dnia

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki

.....
Adres Uczestnika/-czki

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W związku z pozytywnym wynikiem rekrutacji mojej osoby do projektu pn. „Zagospodarowanie osiedlowego terenu zielonego w Oświęcimiu wraz z działaniami edukacyjnymi w celu łagodzenia społecznych skutków transformacji Małopolski Zachodniej” realizowanym przez miasto Oświęcim, Ja niżej podpisany/-a deklaruje udział we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu, do których zostałem/-am zakwalifikowany/-a jako Uczestnik/-czka, zgodnie z listą Uczestników/-czek projektu.

Oświadczam, że

1. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, działanie 8.4 Inicjatywy lokalne na rzecz transformacji, typ projektu A. Lokalne inicjatywy społeczne programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
2. Moja sytuacja w zakresie spełnienia kryteriów udziału w projekcie, określonych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Zagospodarowanie osiedlowego terenu zielonego w Oświęcimiu wraz z działaniami edukacyjnymi w celu łagodzenia społecznych skutków transformacji Małopolski Zachodniej” nie uległa zmianie.
3. Zobowiązuję się do uczestnictwa w wydarzeniach stanowiących wsparcie w ramach projektu, do których zostałem zakwalifikowany/-a w ramach rekrutacji.
4. W przypadku braku możliwości uczestnictwa w wydarzeniu lub wydarzeniach, na które zostałem/-am zrekrutowany/-a, zobowiązuję się do pisemnego lub telefonicznego zgłoszenia swojej nieobecności pracownikowi Biura Projektu.
5. Zobowiązuję się do udziału w badaniu ewaluacyjnym programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, z którego finansowany jest Projekt, oraz zostałem poinformowany/-a o obowiązku udostępnienia w tym celu moich danych, w tym danych teleadresowych, na rzecz podmiotu prowadzącego ewaluację na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem FEM 2021-2027 (ZWM) lub Instytucji Pośredniczącej (MCP).
6. Mój status na rynku pracy to:

Status na rynku pracy	w tym:
<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna

<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie
<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek

.....
czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu