**Załącznik nr 2**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

**Ja, niżej podpisana (y),** ………………………………………………………………………………….

**Nr PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Indywidualny numer zgłoszeniowy:** ……………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że **dane i oświadczenia** zawarte w ***Formularzu rekrutacyjnym*** nie uległy zmianie/uległy\* zmianie   
   w pkt. …….. opis zmiany……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że ***spełniam kryteria*** grupy docelowej Projektu i należę do jednej z poniżej wymienionych grup i jestem:

- osobą zwolnioną,

Posiadającą udokumentowany status osoby:

- biernej

- bezrobotnej zarejestrowanej w PUP

- bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP

- pracownikiem przewidzianym do zwolnienia,

- pracownikiem zagrożonym zwolnieniem,

- osobą odchodzącą z rolnictwa,

i jednocześnie ***nie posiadam źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem osobą samozatrudnioną.***

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”, współfinansowanego z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Działanie 7.4 Adaptacja do zmian na rynku pracy, Typ 7.4.B Projekty w zakresie outplacementu, realizowanego w ramach partnerstwa przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. wraz z Agencją Rozwoju Regionalnego ARLEG S.A., Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. oraz Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S.A.
2. Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Liderem – „Dolnośląską Agencją Współpracy Gospodarczej” Sp. z o.o./Partnerami: Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Agencją Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S.A., Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S.A. i nie łączy mnie z żadnym pracownikiem Lidera/Partnera związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat.
3. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Zobowiązuję się do udziału w obowiązkowym poradnictwie zawodowym i wypracowanej wspólnie w Indywidulnym Planie Działanie ścieżce wsparcia.
5. Oświadczam, że w wyniku udziału we wsparciu w ramach Projektu zamierzam podjąć pracę lub kontynuować zatrudnienie w dotychczasowym lub nowym miejscu pracy.
6. Oświadczam, że ***zobowiązuję się najpóźniej w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczyć do Beneficjenta/Partnera dokumenty potwierdzające fakt***:
7. kontytuowania zatrudnienia u dotychczasowego pracodawcy (***zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu***)

lub

1. podjęcia nowego zatrudnienia (***umowa o pracę, umowa zlecenie, zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu***), lub
2. prowadzenia działalności gospodarczej (***wpis do odpowiedniego rejestru CEIDG lub KRS****).*
3. nabycia kwalifikacji lub kompetencji w wyniku ukończenia innych niż projektowe szkoleń/kursów/certyfikacji.

w przypadku, gdy nie będę kontynuować zatrudnienia lub gdy nie podejmę nowego zatrudnienia również zobowiązuję się do poinformowania Lidera/Partnera o sytuacji na rynku pracy.

1. Zobowiązuje się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych Projektu.
2. Zapoznałem/- am się z ***Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*** i akceptuję jego warunki.
3. Nie ubiegam się o udział w innym projekcie i u innego Partnera niniejszego Projektu, a także nie uczestniczę w innym projekcie w zakresie outplacement finansowanym ze środków UE i budżetu państwa.
4. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie, Lider/Partner ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresowych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł na mój udział w Projekcie.

……………………….………….............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

\*Niepotrzebne skreślić