**Załącznik nr 4 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE**

 **„Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+”**

**nr RPMP.08.02.00-12-0345/15**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020**

**Kompleksowe programy na rzecz aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy**

Ja niżej podpisany/a:

......................................................................................................................................................

Zamieszkały/-a:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Numer PESEL:

.........................................................................................................

Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+” realizowanego przez NCG New Consulting Group Szkolenia, Finanse, Konsulting, Rekrutacja Tomasz Nowicki, ul. Aksamitna 56, 42-480 Poręba w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020: Kompleksowe programy na rzecz aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy.

Dla Kandydatów/-ek na Uczestnika/-czkę projektu zakwalifikowanych do projektu, dzień podpisania „Oświadczenia o Uczestnictwie” jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+”. W związku z zakwalifikowaniem do projektu „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+” potwierdzam spełnianie kryteriów udziału w projekcie ponieważ:

 jestem osobą w wieku powyżej 30 lat,

 zamieszkuję na terenie województwa małopolskiego na terenie jednego z powiatów: proszowickiego, miechowskiego, wadowickiego, oświęcimskiego, nowotarskiego, brzeskiego, gorlickiego, tarnowskiego, chrzanowskiego, olkuskiego, tatrzańskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, dąbrowskiego

 jestem osobą bierną zawodowo/bezrobotną

oraz przynależę do co najmniej jednej z grup:

 osoby powyżej 50 roku życia,

 osoby długotrwale bezrobotne,

 osoby niepełnosprawne,

 osoby kobiety,

 osoby opiekujące się osobą/-ami zależną/-ymi.

 Zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Wybierz sam. Kompleksowy system wsparcia dla niepracujących osób 50+ oraz niepełnosprawnych 30+”,

 Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………… | …………………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |