FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE "AKTYWIZACJA SPOŁECZNO- ZAWODOWA W GMINIE LISEWO"

***Część A***

|  |
| --- |
| **Uzupełnia osoba przyjmująca dokument** |
| *Numer zgłoszenia*  |  | …....…........................................................................................……. data i godzina wpływu, podpis osoby przyjmującej |

***Część B***

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI: |  |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |  |
| DANE ADRESOWE KANDYDATA/KI: |  |
| Miejscowość: | Ulica/nr mieszkania/domu: |  |
| Kod pocztowy: | Poczta: |  |
| Tel. stacjonarny: | Tel. komórkowy: |  |
| Płeć: kobieta mężczyzna |  |
| Pytania uzupełniające: osoba długotrwale bezrobotna  osoba zamieszkuje obszar rewitalizacji w Gminie Lisewo |  |
| ***Oświadczam, że:***1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywizacja społeczno- zawodowa w gminie Lisewo”* i w pełni akceptuję zapisy tego dokumentu.2. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby projektu wskazanego powyżej.3. Jestem uprawniony/na do uczestnictwa w projekcie zgodnie z jego wymogami.4. Zostałem/am poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.5. Wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.6. Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji tj. przynależę do grupy docelowej projektu:a) jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – na potwierdzenie załączam stosowne dokumenty,b) mieszkam na obszarze objętym LSR,c) nie uczestniczyłem/am w innym projekcie finansowanym w ramach projektu grantowego „Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis- Rozwój przez Tradycję”.   …………………….………………………. czytelny podpis kandydata/tki |
|  |
| Oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1, § 2, § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. 2020 poz. 1444 ze zm.).Zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń zawierających nieprawdę lub zatajających prawdę, mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, grozi odpowiedzialność karna w wymiarze do 3 lat pozbawienia wolności.   ……...………………………………………….. czytelny podpis kandydata/tki |