Załącznik nr 2 do umowy wsparcia w ramach projektu "Kompleksowe wsparcie osób dorosłych z podregionu miasto Poznań w zakresie kształcenia zawodowego"

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Niniejszym deklaruję udział w realizacji projektu pn. **"Kompleksowe wsparcie osób dorosłych z podregionu miasto Poznań w zakresie kształcenia zawodowego"** realizowanego przez SEKA S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Paca 37. Projekt jest współfinansowany ramach Poddziałania 8.3.2 Kształcenie zawodowe dorosłych – tryb konkursowy, Działania 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Osi Priorytetowej 8 Edukacja, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Jednocześnie oświadczam, że:

1. spełniam kryteria kwalifikowalności – dostępu do udziału w projekcie:
   - **jestem** osobą dorosłą w wieku powyżej 18 r.ż. - (weryfikacja na podstawie numeru PESEL),
   - **jestem** osobą fizyczną :
     - ☐ mieszkająca, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na obszarze województwa wielkopolskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenia),

       - adres zamieszkania:

       ……..
       ……..
     - ☐ pracującą na obszarze województwa wielkopolskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenia),

       - nazwa oraz adres pracodawcy:

       ……..
       ……..
     - ☐ uczącą się na obszarze województwa wielkopolskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenia),

       - nazwa oraz adres jednostki edukacyjnej

       ……..
       ……..
   - **<u>nie jestem</u>** osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (weryfikacja na podstawie oświadczenia),

2. Oświadczam, że zapoznał/-am/-em się, rozumiem i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie **"Kompleksowe wsparcie osób dorosłych z podregionu miasto Poznań w zakresie kształcenia zawodowego"**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU