*Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu Twoje nowe perspektywy*

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH**

Ja, niżej podpisany/a,

......................................................................................................................................,

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL)

Zamieszkały/a

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

(adres składającego oświadczenie)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

na dzień podpisania Umowy uczestnictwa w projekcie:

1. moje dane personalne oraz teleadresowe zawarte w Formularzu rekrutacyjnym o nr ........./7.9-0056/24 nie uległy zmianie,
2. mój status na rynku pracy i przynależność do grupy docelowej projektu potwierdzone w Formularzu rekrutacyjnym o nr ........./7.9-0056/24 nie uległy zmianie.

Równocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu *Twoje nowe perspektywy* i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów,

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, zawarte w Regulaminie projektu *Twoje nowe perspektywy*,

- nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. *Twoje nowe perspektywy* nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

………………………….. ……………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/a,

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL)

Zamieszkały/a

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

 (adres składającego oświadczenie)

W związku z przystąpieniem do projektu *Twoje nowe perspektywy* oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 666, z późn. zm.).

**………………………………………… ……………………………………………………**

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu