*Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu „Twoje możliwości”*

*(Додаток №2 до статуту проєкту «Твої можливості»)*

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH**

**(ЗАЯВА ПРО АКТУАЛЬНІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ КРИТЕРІЇ)**

Ja, niżej podpisany/a, (Я, нижче підписаний/а,)

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL) (Ім’я, прізвище особи яка складає заяву, номер песель)

Zamieszkały/a (адреса проживання)

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

(pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie) (повна адреса проживання, поштовий індекс)

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

(Попереджений/а про кримінальну відповідальність за ст.233 Кримінального кодексу за надання неправдивих свідчень або приховування правди, заявляю, що:)

na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie:

( в день підписання декларації про участь у проєкті:)

1. moje dane personalne oraz teleadresowe zawarte w części **I** p.n. „**DANE PERSONALNE KANDYDATA”**

(мої персональні та контактні дані, що в частині І «ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА»)

Formularza rekrutacyjnego o nr ……………………. z dnia ……………………… nie uległy zmianie,

(Формуляра gприйому №……………………….з дня…………………………не змінилися)

1. mój status na rynku pracy i przynależność do grupy docelowej projektu potwierdzone w części

( частково підтверджено мій статус на ринку праці та належність до цільової групи проєкту )

**II „INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO”**

**(ІІ «Інформація про статус кандидата станом на день подачі формуляра прийому»)**

i Oświadczeniach Formularza rekrutacyjnego o nr ……………………….…… z dnia ………………………. nie uległy zmianie. ( та в заявах до форми прийому № ……………………….. від ……………………..не змінилися)

………………………….. ……………………………….

Miejscowość, data (місцевість, дата) Czytelny podpis Uczestnika Projektu (підпис учасника проєкту)

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**(ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЕКТІ)**

Ja, niżej podpisany/a, (Я, нижче підписаний/а,)

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL)

Zamieszkały/a (адреса проживання)

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

(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie) (повна адреса проживання, поштовий індекс)

świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział w projekcie.

(свідомий/a відповідальності, що виникає зі ст.233 § 1 Кримінального кодексу, який передбачає покарання у вигляді позбавлення волі до 3 років за дачу неправдивих свідчень, я заявляю, що приймаю умови участі та заявляю про свою участь у проєкті)

Równocześnie oświadczam, że:

(Одночасно заявляю, що:)

- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „*Twoje możliwości*” i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów,

(ознайомився/лась з регламентом проєкту «Твої можливості» і зобов’язуюся виконувати його положення,)

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, zawarte w Regulaminie projektu „*Twoje możliwości*”,

( відповідаю критеріям відбору, що дають мені право брати участь у проекті, зазначеним в регламенті проєкту «Твої можливості»,)

- 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 możliwości*” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

(не приймаю участі в іншому проекті соціальної та професійної активації, який спів фінансується Європейський соціальним фондом Плюс, і зобов’язуюся, що до закінчення підтримки в проекті «Твої можливості» я не буду брати участі в іншому проекті соціальної та професійної активації, який спів фінансується Європейським соціальним фондом Плюс)

………………………….. ……………………………….

Miejscowość, data (місцевість, дата) Czytelny podpis Uczestnika Projektu (підпис учасника проєкту)

**OŚWIADCZENIE**

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

**(ЗАЯВА**

**УЧАСНИКА ПРОЄКТУ ПРО ЗГОДУ НА ОБРОБКУ ТА ВИКОРИСТАННЯ ЗОБРАЖЕННЯ)**

Ja, niżej podpisany/a, (Я, нижче підписаний/а,)

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL) (Ім’я, прізвище особи яка складає заяву, номер песель)

Zamieszkały/a (адреса проживання)

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

(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie) (повна адреса проживання, поштовий індекс)

W związku z przystąpieniem do projektu „*Twoje możliwości*” 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.).

(У зв’язку з приєднанням до проекту «Твої можливості» заявляю, що даю зг7оду на розповсюдження мого зображення у фото та аудіовізуальних матеріалах і презентаціях з метою інформування та просування Європейського соціального фонду Плюс відповідно до ст.81 розділ 1 Закону від 4 лютого 1994р. про авторське право та суміжні права (Закон. Вісник 2016р., ст. 666, зі змінами.)

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

Miejscowość, data (місцевість, дата) Czytelny podpis Uczestnika Projektu (підпис учасника проєкту)