



"Administrator systemów komputerowych i grafik komputerowy - zawody z przyszłością!"

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisana/y:

..... (imię i nazwisko),

zamieszkała/y¹ (adres),

numer PESEL:

deklaruję udział w projekcie **„Administrator systemów komputerowych i grafik komputerowy - zawody z przyszłością!”** realizowanym przez 4 AM GROUP Marek Biernat oraz Fundację „Moda na Warmię i Mazury”, w ramach Osi Priorytetowej RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki, Poddziałanie 2.3.2 Rozwój kompetencji i umiejętności zawodowych osób dorosłych, konkurs zamknięty nr: RPWM.02.03.02-IZ.00-28-001/16.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w ww. projekcie, w zawodowym kursie kwalifikacyjnym p.n. (właściwe zaznaczyć)
 - Wykonywanie i realizacja projektów multimedialnych
 - Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami zakończonym egzaminem państwowym.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie tj.
 - w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie mam ukończone 18 lat oraz nie więcej niż 64 lata;
 - z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie i podniesienia kwalifikacji zawodowych
 - posiadam podstawową znajomość obsługi komputera
 - uczę się, pracuję lub zamieszkuję na terenie woj. warmińsko-mazurskiego, powiatu: bartoszyckiego, giżyckiego, kętrzyńskiego, lidzbarskiego, mrągowskiego, nowomiejskiego, olsztyńskiego, piskiego, szczycieńskiego, miasta Olsztyn (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)
 - w dniu przystąpienia do projektu nie prowadzę działalności gospodarczej
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniu wiedzy przed i po szkoleniu.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że zapoznałam/m się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki oraz spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
6. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu i deklaracji dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień podpisania deklaracji.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu ewaluacji projektu.
8. Jestem/nie jestem* osobą z niepełnosprawnościami.
9. Jestem/nie jestem* osobą bezrobotną lub długotrwale bezrobotną.

Ja niżej podpisana/a-y, świadom/a-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy), oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w ww. deklaracji oraz formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Data podpisania deklaracji

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

***niepotrzebne skreślić**

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art.25 Kodeksu Cywilnego)



4AM Group Marek Biernat

ul. Langiewicza 28/73, 70-263 Szczecin

tel. 792 230 830, e-mail: olsztyn@szkoleniaunijne.com.pl; www.szkoleniaunijne.com.pl

Biuro projektu:

Fundacja „Moda na Warmię i Mazury”

Ługwałd 35, 11-001 Dywity