



Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
2. jestem / nie jestem* osobą w wieku 15-25 lat zagrożoną wykluczeniem społecznym (jednocześnie nie jestem osobą objętą wsparciem na szczeblu ogólnopolskim w ramach projektów systemowych realizowanych przez OHP)
3. jestem/ nie jestem* osobą opuszczającą rodzinę zastępczą, placówkę opiekuńczo –wychowawczą oraz placówki, o których mowa w art. 88 ustawy o pomocy społecznej, mające trudności z integracją zawodową i społeczną
4. jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U. z 2002r. Nr1001, póź. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i ewaluacji projektu
6. w przypadku zakwalifikowania do grupy szkoleniowej zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniu (uczestnictwo w minimum 80% zajęć jest jednym z warunków uzyskania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia, **nieuzasadniona absencja na więcej niż 20% zajęć skutkuje nie uzyskaniem wspomnianego zaświadczenia**).

Data.....

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie, do którego aplikuje.

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych
..... (imię i nazwisko uczestnika projektu oraz opiekuna prawnego)
danych osobowych na potrzeby projektu.

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić

Decyzja rekrutacyjna (wypełnia ARL Sp. z o. o.):

Data.....

Podpis.....

Uwagi

.....
.....

