

Ostrowiec Św.,

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„DROGOWSKAZY ZAWODOWE – integracja społeczno – zawodowa 96 osób pozostających bez pracy, zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu ostrowieckiego”

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w dniu..... tj. w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ***„DROGOWSKAZY ZAWODOWE – integracja społeczno – zawodowa 96 osób pozostających bez pracy, zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu ostrowieckiego”*** realizowanym przez Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o. posiadam status osoby:

- pozostającej bez zatrudnienia (niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy)
- bezrobotnej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy
- osoby poszukującej pracy zarejestrowanej w Urzędzie Pracy

2. Oświadczam, że uczę się nadal w systemie szkolnym:

- TAK
- NIE

3. Oświadczam, że zapoznałam się i akceptuję warunki Regulaminu Uczestnictwa w projekcie, w tym wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym oceniającym szkoleniowca, realizatora oraz zakres merytoryczny szkolenia/kursu w trakcie uczestnictwa w projekcie, a także ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu udziału w projekcie oraz w aktualizacji danych teled adresowych.

Otrzymałam, dnia.....

.....
Podpis Uczestnika Projektu