

DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w projekcie "Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością"
realizowanego przez Fundację „Znajdź Pomoc”
w ramach pilotażowego programu "ABSOLWENT"

Ja, niżej podpisany/podpisana.....

PESEL (lub data urodzenia)	
---------------------------------------	-------

Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

Oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym, w tym wszystkie udzielone informacje, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami **Regulaminu** uczestnictwa w projekcie " Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością" i akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego ich bezwzględnego przestrzegania.
4. Zapoznałem/am się z postanowieniami Polityki Ochrony Danych Osobowych Organizatora oraz została mi przedstawiona Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Organizatora zawarta w załączniku nr 3
5. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
6. Zobowiązuję się do udzielania informacji o podjęciu zatrudnienia lub rozpoczęciu działalności gospodarczej oraz przestania dokumentów potwierdzających na wezwanie Organizatora.
7. Zostałem/am poinformowany/a o **współfinansowaniu projektu** w projekcie "Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością" realizowanego w ramach pilotażowego programu "ABSOLWENT" **ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Kandydata/Kandydatki