



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Siła Przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawłós w partnerstwie z FDS Michał Krempa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0089/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a

(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Siła Przedsiębiorczości**”, zwanym dalej Projektem, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości, realizowanym przez ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawłós

1. Zobowiązuję się do:

- a) uczestnictwa we wsparciu szkoleniowym organizowanym w ramach projektu „Siła Przedsiębiorczości”.
- b) aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami projektu i *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* przedstawionym przez Beneficjenta,
- c) wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby projektu.

2. Oświadczam, że:

- a) Zapoznałem/am się i akceptuję warunki wskazane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
- b) spełniam kryteria udziału w projekcie, określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa oraz Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki