

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE I STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU „Akademia Europejskich Kompetencji”

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

PESEL

Niniejszym oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu jestem osobą:

1. Jestem osobą dorosłą (od 18 do 64 roku życia), która z własnej inicjatywy jest zainteresowana nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach umiejętności ICT i znajomości języków obcych.
2. Jestem osobą pracującą, uczącą się lub zamieszkałą, w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa lubelskiego;
3. Kwalifikuję się do udziału w Projekcie jako osoba (zaznacz właściwe):

Osoba bezrobotna

**UWAGA** : proszę załączyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego

Osoba nieaktywna zawodowo

Osoba zatrudniona

Nazwa zakładu pracy  
.....

4. kwalifikuję się do udziału w Projekcie jako osoba posiadająca **wykształcenie co najwyżej średnie**.

Oświadczam, że:

- Zostałem/am poinformowany/a o Regulaminie Projektu i akceptuję warunki tego Regulaminu.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z warunkami uczestnictwa w Projekcie jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a że jestem zobowiązany/a do przystąpienia do egzaminu certyfikującego
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z realizacją Projektu (np. list obecności, ankiet oceny szkoleń/warsztatów i doradztwa).

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis