



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

pn. „Realizacja programu kompleksowej rehabilitacji uwzględniającej aktywizację zawodową i wsparcie w powrocie do pracy”

Ja, niżej podpisana/y:											
	imię i nazwisko										
zamieszkała/y											
	adres zamieszkania										
numer PESEL											
telefon											
e-mail											

wyrażam chęć oraz deklaruję swój udział w rehabilitacji kompleksowej w projekcie o nazwie „Realizacja programu kompleksowej rehabilitacji uwzględniającej aktywizację zawodową i wsparcie w powrocie do pracy”, realizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Lublinie ul. Natęczowska 27, 20-701 Lublin, w ramach Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy (typ projektu nr 2) Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami realizacji projektu, stanowiącymi załączniki do niniejszego oświadczenia.

Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane zawarte w dokumentach zgłoszeniowych załączonych do niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą, jak również nie zataiłam/em żadnych informacji mogących mieć wpływ na mój udział w Projekcie.

Przedkładam jednocześnie poniższe dokumenty zgłoszeniowe, stanowiące załączniki do deklaracji uczestnictwa w projekcie:

Zał. nr 1 - Formularz rekrutacji

Zał. nr 2 - Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie wraz z oświadczeniem Uczestnika o akceptacji warunków Regulaminu

Zał. nr 3 - Klauzula informacyjna RODO

Zał. nr 4 - Zaświadczenie o zatrudnieniu

Zał. nr 5 - Formularz medyczny

..... Data i miejscowość	 Czytelny podpis kandydata/kandydatki
-----------------------------	---



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Realizacja programu kompleksowej rehabilitacji uwzględniającej aktywizację zawodową i wsparcie w powrocie do pracy” nr FELU.09.05-IZ.00-0005/24, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie Program kompleksowej rehabilitacji dla pracowników i osób bezrobotnych „Realizacja programu kompleksowej rehabilitacji uwzględniającej aktywizację zawodową i wsparcie w powrocie do pracy” nr FELU.09.05-IZ.00-0005/24.
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Jestem osobą pracującą na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego narażoną na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników potrzebującą świadczeń rehabilitacyjnych w celu utrzymania zatrudnienia,
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów potwierdzających podjęcie pracy lub kontynuowanie zatrudnienia w dotychczasowym lub nowym miejscu (kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej lub dokumenty potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (np. wydruk z CEIDG) lub zaświadczenie od pracodawcy.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki