



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „KOMPETENTNI W DZIAŁANIU, KONKURENCYJNI NA RYNKU PRACY”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Kompetentni w działaniu, konkurencyjni na rynku pracy”**

**Ja, niżej podpisana/y**

.....  
(imię/імiona i nazwisko)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Powiat Sokółski pn.: „Kompetentni w działaniu, konkurencyjni na rynku pracy” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa III Kompetencje i Kwalifikacje, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

**Forma wsparcia\***(\*zaznaczyć znakiem „x” deklarowaną formę wsparcia):

- ☐ staż  
☐ praktyka

**Zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie według zapisów wniosku o dofinansowanie projektu pn.: „Kompetentni w działaniu, konkurencyjni na rynku pracy”.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. W przypadku zakwalifikowania do Projektu zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania i czynnego udziału w zadeklarowanej formie wsparcia.
2. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w projekcie „Kompetentni w działaniu, konkurencyjni na rynku pracy”.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu i ewaluacji prowadzonych w trakcie i po zakończeniu zajęć.

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu