**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Nowa przyszłość!” RPMA.09.01.00-14-g987/20**

1. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu **,,Nowa przyszłość!”, RPMA.09.01.00-14-g987/20** realizowanego przez BRC CONSULTING Renata Różycka z siedzibą przy ul. Brzozowej 3b/4, 52-200 Wysoka, NIP: 8941832406 w ramach Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Podstawą prawną jest artykuł 6 ust.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r.

…..………………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

1. *Oświadczam, że zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 Nr 123 poz. 776 z pózn. zm.) w dniu przystąpienia do projektu* ,,Nowa przyszłość!”, RPMA.09.01.00-14-g987/20 ***posiadam/nie posiadam statusu osoby niepełnosprawnej.***

…..………………………………… …..……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że w przypadku nie podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie, **zobowiązuje się** do zarejestrowania we **właściwym Powiatowym Urzędzie Pracy (nie później niż do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie).** Tym samym zobowiązuje się do przedstawienia Beneficjentowi zaświadczenia potwierdzającego wypełnienie powyższego zobowiązania.

…..………………………………… …..……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że **zobowiązuje się** (**w terminie do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie**), przekazać Beneficjentowi dane dotyczące **mojego statusu na rynku pracy oraz informacje dotyczące efektywności społecznej (w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie)**, tj. informacje na temat rozpoczęcia nauki, wzmocnienia motywacji do pracy po projekcie, zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności, poprawy umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów, podjęcia wolontariatu, poprawy stanu zdrowia, poprawy w funkcjonowaniu osób z niepełnosprawnościami po zakończonym udziale w projekcie.

…..………………………………… …..……………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…..…………………………..…… …………………………………………….

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)