**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Заява учасника проекту**

1. **Wyrażam zgodę** na udział w projekcie „Nowy kraj – nowy strat” **RPDS.08.02.00-02-0010/22** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 8: Rynek pracy, Działania 8.2: Wsparcie osób poszukujących pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Погоджуюсь взяти участь у проекті «Нова країна – новий старт» RPDS.08.02.00-02-0010 / 22, який співфінансується Європейським соціальним фондом, реалізується в рамках Пріоритетної осі 8: Ринок праці, Захід 8.2: На підтримку шукачів праці. Підтримку надає Європейський соціальний фонд в рамках Регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 рр.

**Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:**

**Водночас заявляю, що маю право брати участь в проекті, тобто:**

* jestem imigrantką, która przybyła na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy,

я є імігранткою, яка прибула до Польщі через військовий конфлікт, що виник на території України

* ukończyłam 30 rok życia,

Мій вік старще 30 років

* zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego,

я проживаю на території Нижньосілезьського воєвудства

* jestem osobą niepracującą, w tym:

я є безробітна

* bierną zawodową

працездатна

* bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy,

безробітна, що зареєстрована в Уряді праці

* nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Nowy kraj – nowy start” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Я не беру участі в іншому проекті професійної активації, який співфінансується Європейським соціальним фондом, і зобов’язуюся, що до закінчення підтримки в проекті під назвою «Нова країна – новий старт» Я не буду брати участі в жодному іншому проекті професійної активації, який співфінансується Європейським соціальним фондом.

Ponadto oświadczam, iż

**Водночас заявляю, що**

* 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 ,,Nowy kraj – nowy start” RPDS.08.02.00-02-0010/22 **posiadam status osoby niepełnosprawnej.**

відповідно до Закону про професійну та соціальну реабілітацію та зайнятість інвалідів (Зак. вісник 1997 р. № 123, ст. 776 із змінами) у день приєднання до проекту «Нова країна – новий старт» РПДС.08.02 .00-02-0010 / 22 маю статусу інваліда.

* ukończyłam 50 rok życia,

Мені більше, ніж 50 років

* korzystałam ze wsparcia z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnym Programie Operacyjnym (dot. działań: 9.1 RPO WD 2014-2020, 9.2 RPO WD 2014-2020, 9.3 RPO WD 2014-2020)

Отримувала підтримку у сфері соціального залучення, що реалізовано в рамах тематичної цілі 9 регіольної оперіційної програми ( стосується 9.1 RPO WD 2014-2020, 9.2 RPO WD 2014-2020, 9.3 RPO WD 2014-2020)

Tytuł projektu: Тема проекту ................................................................................................................................................

Nr projektu: № проекту ................................................................................................................................................

* jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje (wykształcenie do ISCED 3 włącznie)

я є особою, що має низький рівень кваліфікаційний ( початкову освіту)

 **Jednocześnie zobowiązuję się do:**

 **-** obecności na spotkaniach indywidualnych organizowanych w ramach projektu

**-** obecności na spotkaniach grupowych organizowanych w ramachprojektu w minimalnym wymiarze 80%

**-** oraz wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu - w tym dostarczenie potwierdzenia uzyskania zatrudnienia po zakończeniu. projektu.

 При цьому я зобов'язуюсь:

- бути присутньою на індивідуальних зустрічах організованих в рамах

- бути присутньою на групових зустрічах організованих в рамах проєкту в мінімальному вимирі 80%

- виконання тестів, анкет (пов᾽язаних з дослідженнями) і надання інформації, як в процесі тривання проєкту так і по його закінченню – в тому числі надання підтвердження працевлаштування після закінчення проєкту.

…..…………....................……………………… ..................…………………………………………

(miejscowość i data/ місцевість і дата) (czytelny podpis /підпис прізвище)

1. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu **,,Nowy kraj – nowy start” RPDS.08.02.00-02-0010/22** 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.

Погоджуюсь/не погоджуюсь\* на поширення мого зображення шляхом публікації фотографії/фотографій, зроблених в рамках промоційних та архівних заходів Проекту «Нова країна – новий старт» РПДС.08.02.00-02-0010 / 22, що реалізовано BRC CONSULTING Renata Różycka з зареєстрованим офісом на вул. Brzozowa 3b / 4, 52-200 Wysoka, NIP: 8941832406 за Операційною програмою на 2014-2020 роки.

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.

Правовою основою є стаття 6 законопроєкту 1 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради про захист персональних даних від 27 квітня 2016 року щодо захисту осіб та обробки їхніх персональних даних та щодо вільного переміщення таких даних та скасування Директиви 95/46 / WE, Journal з UE L 119 від 04.05.2016.

 ….....................………………………………… ….............……....……………………………………

(miejscowość i data/місцевість і дата) (czytelny podpis/підпис прізвище)

1. Oświadczam, że jestem obywatelem Ukrainy, przybyłym na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy, tj. osobą zdefiniowaną w ustawie o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Заявляю, що я маю громадянство України, та прибула на територію Республіки Польща у зв'язку з бойовими діями, що ведуться на території України, тобто я є особою, визначеною в Законі про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфлікт на території цієї країни.

*Ilekroć w ustawie jest mowa o obywatelu Ukrainy, rozumie się przez to także nieposiadającego obywatelstwa ukraińskiego małżonka obywatela Ukrainy, o ile przybył on na terytorium RP z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa i nie jest obywatelem polskim ani obywatelem innego niż RP państwa członkowskiego UE.*

*Коли в законі йдеться про громадянина України, мається на увазі також громадянин України, який не має громадянства України, за умови, що він прибув на територію Республіки Польща з території України у зв’язку з бойовими діями, що ведуться на території цієї держави і не є громадянином Польщі чи громадянином іншої Республіки Польща країни-члена ЄС.*

…..………………………………...................… …...............……………………………………..

(miejscowość i data/ місцевість і дата) (czytelny podpis/підпис прізвище)

1. Oświadczam, że **zobowiązuje się** do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie **(do 4 tygodni od zakończenia udziału)** oraz (**w terminie do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie**) przekazać Beneficjentowi dane dotyczące **mojego statusu na rynku pracy** wraz z dokumentami potwierdzającymi osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej.

**Зобов’язуюсь** надати інформацію про мою ситуацію після припинення участі в Проекті (до 4 тижнів після закінчення участі в Проекті) та (протягом 3 місяців після припинення участі в Проекті) надати бенефіціара з даними про мій статус на ринку праці разом з документами, що підтверджують досягнення ефективності працевлаштування.

…..……………………………......................…… …...................……………………………………..

(miejscowość i data/ місцевість і дата) (czytelny podpis/підпис прізвище)

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.

Попереджена про цивільно-правову відповідальність (що випливає з Цивільного кодексу) за надання неправдивих свідчень, цим заявляю, що інформація є правдивою.

 ...........…...........…………………………..…… .........………………………………………..……….

 (miejscowość i data/ місцевість і дата) (czytelny podpis/підпис прізвище)