

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Akademia nowych możliwości! Kompleksowy program wsparcia osób młodych na rynku pracy” POWR.01.03.01-00-0097/18-00**

Ja, niżej podpisana/ny.....

PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-------	---

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: **„Akademia nowych możliwości! Kompleksowy program wsparcia osób młodych na rynku pracy”** realizowanego przez Centrum Usług Szkoleniowo – Doradczych Jakub Szpon z siedzibą przy ul. Romualda Traugutta 7, NIP 8561243655, REGON 811691798 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER), Priorytet I, Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, Poddziałanie 1.3.1.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu **„Akademia nowych możliwości! Kompleksowy program wsparcia osób młodych na rynku pracy”** akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt **„Akademia nowych możliwości! Kompleksowy program wsparcia osób młodych na rynku pracy”** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa na podstawie umowy z Ministrem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w Projekcie.
4. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.