



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Tak dla Integracji”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKcie I OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a _____
(adres)

PESEL

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Tak dla Integracji” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23 realizowanym przez Pretender Adrian Wronka, Felicjanów 86, 95-040 Koluszki (Lider projektu) oraz Olsztyńską Szkołę Wyższą, 10-283 Olsztyn, ul. Jagiellońska 59 (Partner projektu). Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jako Uczestnik /czka Projektu zobowiązuję się do:

- wypełnienia dokumentacji związanej z uczestnictwem ww. projekcie, w tym po jego zakończeniu,
- aktualizacji swoich danych, jeśli zajdą w nich zmiany,
- przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie,
- niekorzystania z tożsamyh form wsparcia współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- udzielenia niezbędnych informacji podczas wizyty monitorującej i/lub rozmowy telefonicznej Koordynatorowi Projektu, Instytucji Zarządzającej (Urząd Marszałkowski Warmii i Mazur), instytucjom lub osobom kontrolującym poprawność realizacji projektu pn. „Tak dla Integracji” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23
- Oświadczam, że **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.:**

| KRYTERIA KWALIFIKACYJNE | KRYTERIA PREMIUJĄCE |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • jestem osobą w wieku 18 lat i więcej, • jestem obywatelem państwa trzeciego trzecich tj. osoby nieposiadające obywatelstwa żadnego z krajów UE ani: Norwegii, Islandii, Liechtensteinu i Szwajcarii, bezpaństwowcy, osoby bez ustalonego obywatelstwa, • przebywam legalnie na obszarze powiatów: M. Olsztyn, olsztyńskiego, nowomiejskiego, ławskiego i ostródzkiego na terenie woj. warmińsko-mazurskiego, • zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji. | <ul style="list-style-type: none"> ○ posiadam status osoby z niepełnosprawnościami, ○ posiadam status osoby, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę z została objęta w Polsce ochroną czasową (os. preferowane do objęcia wsparciem). |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych własnoręcznym podpisem.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu