Załącznik nr 2 do Umowy uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE / DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**I OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adres)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie **„Kwalifikacje językowe i ICT dla osób z województwa warmińsko-mazurskiego”** nr RPWM.02.03.01.-28-0035/18,realizowanym przez Wyższą Szkołe Informatyki i Ekomomii Towarzystwa Wiedzy Powszechnej z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 59, 10-283 Olsztyn, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 w partnerstwie z firmą „Pretender“ Adrian Wronka z siedzibą, ul. Piotrkowska 173/102,90-447 Łódź.

Oświadczam, że **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie**, tj.:

|  |
| --- |
| **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**  Jestem osobą:  **-** w wieku powyżej 18 r.ż.,  **-** zamieszkałą, uczącą się lub pracującą na terenie województwa warmińsko-mazurskiego,  **-** z własnej inicjatywy zainteresowaną udziałem w projekcie,  **-** nie prowadzącą działalności gospodarczej   * W wieku 18-49 z wykształceniem do ISCED 3 * W wieku 50+ * W wieku 74+ gotowy podjąć zatrudnienie po zakończeniu udziału w kursie   **KRYTERIA DODATKOWE**  Jestem osobą (zaznaczyć właściwe):   * bez zatrudnienia * zamieszkującą teren wiejski * w wieku 50 lat i więcej z wykształceniem do ISCED3 * z niepełnosprawnościami * z wykształceniem poniżej ISCED3 * opiekującą się dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną * posiadającą dochód na członka rodziny poniżej min. socjalnego |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Olsztyn**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu* |