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* |