

Załącznik nr 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(-a), zamieszkały(-a)
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. „**Wysoka jakość pracy socjalnej w OPS Urzędów**” realizowanego przez Gminę Urzędów/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Urzędowie, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś Priorytetowa II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji” Działania 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna”

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie pn. „**Wysoka jakość pracy socjalnej w OPS Urzędów**”:
 - jestem pracownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Urzędowie
 - z własnej inicjatywy zgłaszam potrzebę podniesienia kwalifikacji.
2. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Wysoka jakość pracy socjalnej w OPS Urzędów**” i w pełni go akceptuję.
3. Jestem świadomy(-a) obowiązków i praw Uczestnika Projektu, wynikających z regulaminu.
4. Zostałem(-am) poinformowany(-na), iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
5. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

(Oświadczenie dobrowolne)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym przede wszystkim do zamieszczania fotografii z moim wizerunkiem na stronach internetowych, zawierających treści promujące projekt, w prasie lokalnej oraz w materiałach ogólnych promujących projekt.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU