



POWIATOWY URZĄD PRACY W PSZCZYNIĘ
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna
tel. 32 2104720; 32 2104632 fax 32 4490620

www.pup-pszczyna.pl

pup@pup-pszczyna.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu „Drogowskaz do zatrudnienia”.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Drogowskaz do zatrudnienia”

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie konkursowym pt. „Drogowskaz do zatrudnienia” realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 6.1.1 Wspieranie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. W związku z przystąpieniem do projektu pt.: „Drogowskaz do zatrudnienia” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji, dla potrzeb projektu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zmianami).
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.: Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie w wieku pomiędzy 18-27 lat lub powyżej 50 roku życia.;

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)