# Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Mocna NGO”.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

**Przedstawiciela/-lki organizacji pozarządowej   
w Projekcie nr SL2014: POWR.02.16.00-IP.06-00-014/20.**

**pn. „*Mocna NGO”***

Ja, niżej podpisana/-y, …………………………………..…….PESEL: ……………………………………..

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkała/-y ……..……………………………………………..……………………….…….………………..

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

Telefon do kontaktu: .……………………..……; Adres e-mail:…………….……………………..……

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. „*Mocna NGO”*, realizowanym przez Partnerstwo w składzie Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego i Stowarzyszenie Młodych Lubuszan (dalej również jako „beneficjenci”), współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Priorytet II Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji; Działanie 2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa*.*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem (*proszę postawić znak „X” przy właściwej opcji):*

* Członkiem/nią kadry zarządzającej,
* Pracownikiem/cą zatrudnionym/ą na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,
* Wolontariuszem/ką

1. (pełna nazwa organizacji pozarządowej):……………………………………………..

Spełniam kryteria rekrutacyjne uprawniające mnie do uczestnictwa w Projekcie.

1. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby Projektu, w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.
4. Dane złożone w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1. Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
5. Zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Projektu. **TAK □ NIE □**
7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie komunikatów informacyjnych o Projekcie na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail. **TAK □ NIE □**

……………………………….. …………………………………………… *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*