



Załącznik nr 3 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU „MOC AKTYWIZACJI”
Nr wniosku o dofinansowanie POWR.01.05.01-00-0043/20**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**

W związku z przystąpieniem do projektu „Moc aktywizacji” oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

Spełniam kryteria obligatoryjne tj.:

- jestem osobą z niepełnosprawnością lub osobą bierną zawodowo z powodu długotrwałej choroby;
- zamieszkuję jedno z województw: Warmińsko-Mazurskie/Opolskie/Mazowieckie;
- jestem osobą powyżej 18 roku życia;
- jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia.

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu

- jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;
- jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;
- jestem osobą co do której orzeczono niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, epilepsję lub całościowe zaburzenia rozwojowe – w przypadku zaliczenia do lekkiego stopnia niepełnosprawności;
- jestem osobą korzystającą ze świadczeń OPS;
- jestem osobą w wieku 18-30 lat (wiek liczony na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych).

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do projektu „Moc aktywizacji” realizowanego przez **„Instytut Badawczo-Szkoleniowy” Sp. z o. o.** wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez **„Instytut Badawczo-Szkoleniowy” Sp. z o. o.** dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu **„Moc aktywizacji”**.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem **„Instytutu Badawczo-Szkoleniowego” Sp. z o. o.**, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU