



Załącznik nr 2 do: Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**Oświadczenie kandydata o spełnieniu kryteriów rekrutacyjnych  
do projektu  
„Aktywizacja Zawodowa Nieślyszących III”**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Aktywizacja Zawodowa Nieślyszących III” zawartymi w **Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa** oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. **Regulaminu**.

2. Oświadczam, że:

1) Jestem osobą niepełnosprawną z dysfunkcją słuchu

2) Jestem osobą w wieku powyżej 30

3) Jestem osobą bierną zawodową tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną)

4) Posiadam status bezrobotnej, gotowej i zdolnej do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

5). Jestem osobą zamieszkałą na terenie **województwa małopolskiego**;

3. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie dostarczę **deklarację** udziału w projekcie wraz z innymi wymaganymi dokumentami w terminie wskazanym przez Projektodawcę.

4. Zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa *Rynek Pracy*, Działanie 8.2 *Aktywizacja zawodowa* i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

6. W przypadku zakwalifikowania się do projektu, zobowiązuje się do regularnego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach i kursach.

7. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę obciążony/a wszelkimi kosztami związanymi z organizacją mojej ścieżki uczestnictwa w projekcie, które powstaną w przypadku nie ukończenia z mojej winy, jak również gdy podane informacje okażą się nieprawdziwe. W przypadku niemożliwości ukończenia wsparcia z powodu długiej choroby (leczenia) uniemożliwiającej uczestnictwo w projekcie zobowiązuje się do poinformowania o tym fakcie w terminie 7 dni od powstania przyczyny.

8. Zostałem poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje następujące formy pomocy: określenie profilu pomocy i przygotowanie Indywidualnego Planu Działania IPD, usługa pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego indywidualnego i grupowego, wsparcie psychologiczne, warsztaty kompetencji miękkich, mentoring, wysokiej jakości szkolenia zawodowe, staże.

9. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.

10. **Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis kandydata