|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a....................................................................................................................................  **pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:** |
| 1. Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji w ramach Projektu „Kompetentni cyfrowo- mobilni zawodowo” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach w ramach EFS+. Realizowanego przez Stowarzyszenie Nowe Oblicze Edukacji. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027. Zakres interwencji-Wsparcie na rzecz kształcenia dorosłych (z wyłączeniem infrastruktury). Działanie-08.05, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + (EFS+). 3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. 4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Kompetentni cyfrowo- mobilni zawodowo” oraz akceptuję jego warunki. 5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatorów Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. 7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału. 8. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu. 10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu. 11. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej. 12. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatorów projektu oraz Instytucję Zarządzającą.     ……………………………………… …………………………………  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki |