



Projekt pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna” PO WER 2014-2020

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny”

Ja niżej podpisana/podpisany, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na uczestniczenie w Projekcie pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna”, Oś Priorytetowa II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020).

Oświadczam również, iż informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są aktualne.

Nazwisko i imię (imiona)

 - -

Data urodzenia DD-MM-RRRR

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ systematycznego uczęszczania na zajęcia dydaktyczne na szkoleniu i czynnego udziału w oferowanym wsparciu,
- ✓ przystąpienia do egzaminu przed Regionalną Komisją Egzaminacyjną na I stopień specjalizacji zawodowej w zawodzie pracownik socjalny w celu uzyskania dyplomu poświadczającego uzyskanie I stopnia specjalizacji,
- ✓ przestrzegania zasad „Regulaminu Realizacji Projektu”,
- ✓ przedkładania Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane wpisane do „Formularza Zgłoszeniowego” są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i równocześnie zobowiązuję się poinformować Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi priorytetowej II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna”.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” jest bezpłatny.
4. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji zawartymi w Regulaminie Realizacji Projektu i akceptuję jego wszystkie postanowienia.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny”.
6. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” zgodnie z Regulaminem Realizacji Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji do celów związanych z realizacją Projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)

.....
Data

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis

Biuro Projektu:

Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku - Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 30; 28-100 Busko - Zdrój,
tel./fax: 41 378 28 74 lub tel.: 41 378 43 40
pracowniksocjalny@zdz.kielce.pl www.pracowniksocjalny.zdz.kielce.pl



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



ZAKŁAD
DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO
Busko-Zdrój