|  |
| --- |
|  |
| *(Imię i nazwisko)* |
|  |
| *(PESEL)* |

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział w projekciepn. **„Rozwój potencjału zawodowego kadr   
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rybniku. Typ 1: wsparcie dla Instytucji Rynku Pracy”** realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku, w ramach Działania 05.06 Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027, współfinansowanego   
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą zatrudnioną w PUP w Rybniku na podstawie umowy o pracę   
na czas nieokreślony.

Ponadto zobowiązuję się, że **w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię informacje nt. uzyskania kwalifikacji (w tym cyfrowych) lub nabycia kompetencji, potwierdzonych stosownym dokumentem.**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość i data* |  | *Czytelny podpis uczestnika projektu* |