



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Aktywni w życiu – Aktywni w pracy”
UM/PW9/2025/3/O_LUBELSKI/12436**

Imię i nazwisko:.....

Pesel:.....

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

Deklaruję chęć udziału w Projekcie „Aktywni w życiu – Aktywni w pracy” UM/PW9/2025/3/O_LUBELSKI/12436, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych w ramach konkursu nr 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność” realizowanym przez Polską Fundację Rozwoju-Lidera Projektu oraz Fundację Rozwoju Edukacji im. Jana Karskiego – Partnera Projektu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymaganiami, jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- Jestem osobą zamieszkałą wg przepisów Kodeksu Cywilnego art. 25 na terenie województwa lubelskiego;
- Jestem osobą posiadającą aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, stopień niepełnosprawności:
 - Lekki
 - Umiarkowany
 - Znaczny
- Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną;
- Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o finansowaniu projektu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych w w ramach konkursu nr 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność” . Zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia. Dokument potwierdzenia podjęcia zatrudnienia dostarczę w przypadku podjęcia pracy w trakcie udziału w projekcie oraz w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także danych o stanie mojego zdrowia, czyli danych wrażliwych przez Realizatora Projektu.

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis