



„Przekwalifikowani na sukces! Kompleksowy program wsparcia dla nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty subregionu konińskiego”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszy Społecznego

Załącznik nr 2 do regulaminu

### Deklaracja uczestnictwa w projekcie

„Przekwalifikowani na sukces! Kompleksowy program wsparcia dla nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty subregionu konińskiego”

Imię .....

Nazwisko .....

Adres.....

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie „Przekwalifikowani na sukces! Kompleksowy program wsparcia dla nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty subregionu konińskiego” POKL.08.01.02-30-015/14-00 przewidzianego do realizacji przez Eureka Sp. z o.o., ul Innowatorów 8, 62-070 Dopiewo w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL) Priorytetu VIII *Regionalne kadry gospodarki* Działania 8.1 *Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie* Poddziałania 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie*.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie (odpowiednie zaznaczyć):

- Jestem zatrudniony/a
- Jestem zarejestrowany/a w PUP jako osoba Bezrobotna
- Jestem osobą niezatrudnioną, ale nie posiadam rejestracji w PUP
- Jestem osobą **zwolnioną** (dotyczy nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty, którzy utracili pracę po dniu 31 grudnia 2012 roku);
- Jestem osobą **zagrożoną zwolnieniem** (dotyczy nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty zatrudnionych u pracodawcy, który w ciągu ostatnich 12 miesięcy dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników); lub jestem zatrudniony/a na umowę na czas określony lub na umowę na zastępstwo;
- Jestem osobą **przewidzianą do zwolnienia** (dotyczy nauczycieli i pracowników instytucji sektora oświaty, którzy znajdują się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy);
- Jestem osobą przynależną do grupy docelowej: nauczyciel/pracownik instytucji sektora oświaty;**
- Zamieszkuje i/lub pracuję na terenie woj. wielkopolskiego w powiecie: m. Konin, konińskim, słupeckim, tureckim, kolskim;**

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku, gdy złożone przeze mnie oświadczenie okaże się nieprawdziwe Eureka sp z o.o. może dochodzić roszczeń w drodze postępowania cywilnego.**

.....[miejsce], data ...../...../2014 r.

Podpis: .....