



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

DANE OSOBY APLIKUJĄCEJ	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Jestem przedstawicielem/przedstawicielką organizacji członkowskiej OPZZ i/lub jej pracownikiem	Pełna nazwa organizacji:
W ostatnich 3 latach nie otrzymałam/otrzymałam wsparcia w obszarze tematycznym, którego dotyczy szkolenie	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „Dialog PLUS – wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa” nr FERS.04.03-IP.06-001/23,
2. zostałam/am poinformowany/a, że projekt „Dialog PLUS – wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa” nr FERS.04.03-IP.06-001/23 jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz dotacji celowej w ramach działania 4.3 Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności,
3. zapoznałam/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami i akceptuję jego warunki,
4. należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie,
5. deklaruję udział w przynajmniej 80% czasu zajęć prowadzonych w ramach projektu





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



6. wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych przez Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, na stronie internetowej opzz.org.pl i/lub w mediach społecznościowych oraz że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

6. Kryteria premiujące:

1) Jestem kobietą pełniącą funkcję związkowe lub jestem członkinią jednego z ciał dialogu społecznego na poziomie krajowym lub regionalnym

nie

tak

(w przypadku odpowiedzi tak proszę podać nazwę)

2) Jestem poniżej 35 roku życia

nie

tak

3) Sprawuję opiekę nad osobami zależnymi (dziećmi lub innymi)

nie

tak

4) Przynależę do grup defaworyzowanych (mniejszości etniczne, niepełnosprawność i inne)

nie

tak

w przypadku odpowiedzi tak, jakiej.....

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis
(imię i nazwisko)*



Dialog PLUS - wzmocnienie potencjału partnerów społecznych
w procesie monitorowania i stanowienia prawa

Nr projektu FERS.04.03-IP.06-0001/23

