**OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany   
   ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wyrażam zgodę na udział w ewaluacyjnych badaniach ankietowych, jakie odbędą się   
   w trakcie trwania projektu i po zakończeniu mojego udziału w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na kontakt z lekarzem prowadzącym jeżeli zajdzie taka potrzeba przez osoby opiekujące się moją osobą w trakcie uczestnictwa w projekcie „ZAZ Balcerów”
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody **(\*)** na zamieszczenie mojego wizerunku/zdjęć mojej osoby na stronach internetowych stowarzyszenia i Zakładu Aktywności Zawodowej oraz w/na innych materiałach promocyjnych projektu „ZAZ Balcerów”, a także w/na innych materiałach, przygotowywanych przez realizatora projektu.
5. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach   
   i priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (np.: udział w projekcie realizowanym przez inną instytucję).
6. Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem rekrutacji beneficjentów ostatecznych w projekcie „ZAZ Balcerów” i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
7. Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, tzn. nie wykonuję żadnej odpłatnej pracy na podstawie umowy o pracę i/lub umowy cywilno-prawnej, oraz nie mam na swoje nazwisko zarejestrowanej, obecnie funkcjonującej, działalności gospodarczej i/lub nie prowadzę działalności zarobkowej w innej formie.

*(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby zgłaszającej się)*