



**OŚWIADCZENIE O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU  
pn. „PROGRAM PROZDROWOTNY DLA PRACOWNIKÓW ZDZ KIELCE”**

Ja niżej podpisana/y .....

zamieszkała/y .....

uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w Projekcie „PROGRAM PROZDROWOTNY DLA PRACOWNIKÓW ZDZ KIELCE”, realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach.

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, Działanie 8.2 *Aktywne i zdrowe starzenie się*, Poddziałanie 8.2.1 *Przeciwdziałanie przedwczesnemu opuszczaniu rynku pracy przez osoby w wieku aktywności zawodowej (projekty konkursowe)*.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- systematycznego uczęszczania i udziału we wszystkich formach wsparcia,
- przestrzegania zasad „Regulaminu uczestnictwa w Projekcie”,
- informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową (np. podjęcia nowej pracy lub kontynuowania zatrudnienia) lub zmianie miejsca zamieszkania.

Jednocześnie **oświadczam**, iż na dzień przystąpienia do Projektu pn. „PROGRAM PROZDROWOTNY DLA PRACOWNIKÓW ZDZ KIELCE”, **nie korzystam i nie korzystałam/em z takiego samego typu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU