



Projekt „To jest Twoja szansa !”  
realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE „To jest Twoja szansa!”

Ja, niżej podpisany/a .....  
zamieszkały/a

.....

numer PESEL .....

wyrażam chęć oraz deklaruję udział w projekcie „**To jest Twoja szansa!**” realizowanym przez realizowanego przez PLUSK POLSKA Sp. z o.o. sp. k. , ul. Kulczyńskiego 2, 38-440 Iwonicz Zdrój w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa 6. Regionalny rynek pracy, Działanie 6.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy niezarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy.

Świadomy/Świadoma odpowiedzialności karnej za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń woli, oświadczam że:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;
- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem uczestnictwa i
- akceptuję jego warunki.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
CZYTELNY podpis Uczestnika Projektu