

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

### Akademia kompetencji 2.0

numer projektu: RPMA.10.02.00-14-4690/16

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_,

zamieszkały/a \_\_\_\_\_,

Numer PESEL:											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wyrażam chęć oraz deklaruję udział w projekcie Akademia kompetencji 2.0 realizowanym przez Akademię Kultury Informacyjnej Sp. z o.o. (lidera projektu) w partnerstwie z Małgorzata Góralczyk „ANGIELSKI WYKŁAD-PRZEKŁAD” w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Upředzonay/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym, oświadczam że:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze województwa mazowieckiego);	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej;	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 25 lat i więcej;	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje (tj. osobą posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3);	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą, która nie uczestniczyła we wsparciu LLL (life long learning) oferowanym w tożsamym zakresie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2013-2015;	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą obszary miejskie;	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie;	TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/> *

- zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.

-----  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

-----  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

-----  
\* należy zaznaczyć symbolem X