**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach” nr RPO.07.03.00-20-0023/19 realizowanego przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach (Lider) oraz Fundację Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach (Partner) w terminie od 01.06.2020 r. do 31.05.2023 r. w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej VII: Poprawa Spójności Społecznej, Działania 7.3. Wzmocnienie roli ekonomii społecznej w rozwoju społeczno-gospodarczym województwa podlaskiego.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”. Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o formach i zakresie wsparcia udzielanego w ramach realizowanego projektu oraz że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w OWES w Suwałkach, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zapoznałam/em się z Regulaminem Świadczenia Usług OWES w Suwałkach i akceptuję jego postanowienia.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentacji projektowej, w tym: ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji realizowanego projektu.
7. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie w terminie najpóźniej do 3 dni przed datą rozpoczęcia wsparcia poinformuję o tym (drogą telefoniczną lub elektroniczną) personel OWES w Suwałkach.
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

…………………………… ………………………………………..

|  |
| --- |
|  Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu |
|  |
|  |