

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
o zobowiązaniu się do poinformowania o podjęciu zatrudnienia po opuszczeniu projektu
„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – II EDYCJA”**

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 -2027,
Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
Działanie 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Ja niżej podpisany/a:

.....
imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie

Zamieszkały/-a:

.....
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania

Numer PESEL:

.....
1. W przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:

- a. kserokopii umowy,
- b. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,

w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej.

2. Deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.

3. Uczestnik projektu będzie poddawany badaniu ewaluacyjnemu Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej oraz badaniom zleconym podmiotom zewnętrznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę Projektu