

Projekt dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich
oraz z budżetu Gminy Miasta Ustka i Gminy Ustka

Załącznik nr 1

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„WARSZTATY AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH”**

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko)

deklaruję chęć uczestnictwa w I etapie projektu w okresie od dniado
..... oraz w II etapie projektu w okresie od dniado
..... realizowanym przez Centrum Charytatywno-Społeczne „Caritas” w
partnerstwie z Miastem i Gminą Ustka pn. „**WARSZTATY AKTYWIZACJI
SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**”
dofinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich
oraz z budżetu Miasta i Gminy Ustka.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w dwóch 10-dniowych warsztatach aktywizacji
społecznej i zawodowej składających się ze szkoleń:

- Komunikacja społeczna i współpraca (2x4 h),
- Podstawy komputera i komunikacji-(2x10h)
- Indywidualne zajęcia z psychologiem-(2x2h)
- Poradnictwo indywidualne z doradca zawodowym-(2x1 h)
- Sesja z coachem (motywacja i automotywacja)- (2x1h)
- Zajęcia z prawnikiem (trening antydyskryminacyjny) – (2x5 h)
- Warsztaty ceramiczne- (2x8 h)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności wskazane w procesie rekrutacji uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w cyklu szkoleniowym i doradczym w przynajmniej 80% zajęć prowadzonych w ramach Projektu.
4. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Zostałem/em poinformowana/y, że projekt jest dofinansowany ze środków Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich oraz z budżetu Miasta i Gminy Ustka.
7. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniu ankietowym po zakończeniu szkolenia

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis



BIURO PROJEKTU
CENTRUM CHARYTATYWNO-SPOŁECZNE „CARITAS”
ul. Komandorska 63, 76-270 Ustka
tel. /fax(059) 814-95-00, tel. kom.605-155-172, 501-698-668
www.caritasustka.ordynariat.pl
caritasustka@wp.pl



PARTNERZY PROJEKTU
GMINA MIASTO USTKA
GMINA USTKA