**Załącznik nr 2** do Regulaminuuczestnictwa w Projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisana/y wyrażam chęć i zgodę na udział w projekcie pn. „Gmina Miastków Kościelny sprzyja aktywnym zawodowo rodzicom!” Nr wniosku RPMA.08.03.01-14-9634/17, realizowanym przez Gminę Miastków Kościelny ul. Rynek 6, 08-420 Miastków Kościelny współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Oś Priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy, Działanie 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3, Poddziałania 8.3.1 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej.

Przyjmuje do akceptującej wiadomości, założenia projektu i zapisy dokumentów związanych z rekrutacją do projektu oraz uczestnictwem w projekcie, a także oświadczam, iż:

1. Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz danych uczestnika projektu na dzień złożenia niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym, a w szczególności:
2. jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka do lat 3
3. jestem osoba pracującą, niepracującą lub bierną zawodowo, dla której opieka nad dzieckiem do lat 3 stanowi barierę w wejściu na rynek pracy\*
4. Zamieszkuję na terenie Gminy Miastków Kościelny.
5. Zobowiązuję się do zawarcia Umowy Projektowej.
6. W przypadku osób przebywających na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim lub wychowawczym zobowiązuję się do powrotu do pracy bezzwłocznie po rozpoczęciu udziału w projekcie oraz udokumentowania przedmiotowego faktu zaświadczeniem od pracodawcy.
7. Zostałam poinformowana o fakcie współfinansowania przedmiotowego projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu (zakończeniu) projektu, w dowolnej wymaganej formie (m.in.: telefonicznie, mailowo) i na każde wezwanie Organizatora Projektu i innych podmiotów upoważnionych do zbierania takich informacji, a w szczególności podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją RPOWM na lata 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej.

………………………… …………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

\* podkreślić właściwe