



OŚWIADCZENIE

Projekt „Cyfrowo Kompetentni” nr FEMA.07.05-IP.01-040S/24

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji na etapie rekrutacji do udziału w projekcie „Cyfrowo Kompetentni” nr FEMA.07.05-IP.01-040S/24:

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu jestem osobą:

- ☐ Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze Regionu Warszawskiego Stołecznego-m.st. Warszawa, powiatu legionowski, miński, otwocki, wołomiński, nowodworski, grodziski, piaseczyński i pruszkowski, warszawski zachodni.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z charakterystyką I stopnia (uniwersalne) Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 1-8 i dokonałam/łem samooceny umiejętności podstawowych na następującym poziomie:

☐ Poziom 1

☐ Poziom 2

☐ Poziom 3

☐ Poziom 4

☐ Poziom 5

☐ Poziom 6

☐ Poziom 7

☐ Poziom 8

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu mam ukończone 18 rok życia:

☐ Tak

☐ Nie

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji cyfrowych.

☐ Tak

☐ Nie

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić



Jestem osobą w szczególnej trudnej sytuacji, w tym osobą:

- ☐ Doświadczającą ubóstwa
- ☐ Doświadczającą wykluczenia społecznego
- ☐ Doświadczającą dyskryminacji
- ☐ W wieku powyżej 50 lat
- ☐ Niepełnosprawną
- ☐ Posiadającą niskie umiejętności podstawowe

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu mam ukończone 50 rok życia:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu zamieszkuje na obszarach OSI, MSIT, GPR:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, w tym:

- ☐ ISCED 0-3
- ☐ Nie dotyczy

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą posiadającą potrzebę udziału w projekcie na poziomie:

- ☐ bardzo wysokim
- ☐ wysokim
- ☐ średnim
- ☐ niskim

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą z niepełnosprawnością:

- ☐ Tak
- ☐ Nie



Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU z siedzibą Piła (64-920), ul. Różana Droga 1 A, w partnerstwie z iT Consulting Sp. z o.o. obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis