Załącznik Nr 1

OŚWIADCZENIA

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „*Aktywni – Kompetentni – Szczęśliwi'*" oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

1. **Oświadczam**, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

2. **Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020 *Poddziałanie 9.2.1. Aktywne włączenie społeczne.*

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

3. **Oświadczam**, że zamieszkuję/nie zamieszkuję na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji. *

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

4. **Oświadczam**, że zapoznałem/am z regulaminem rekrutacji do projektu pn. „Aktywni, Kompetentni- Szczęśliwi".

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

5. **Oświadczam**, że nie korzystam z tej samej co w niniejszym projekcie w formie wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie realizacji przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie projektu pn. „Aktywni, Kompetentni- Szczęśliwi".

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem oraz wizerunkiem członków mojej rodziny bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia, w celu rozpowszechniania w prasie lokalnej, stronie internetowej MOPS w Żninie, Dane przetwarzane będą zgodnie z **art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)** (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z zm.). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu.

……
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

*Obszary rewitalizacji na terenie Gminy Żnin obejmują:
1. **na terenie miasta** (podobszar miejski): jednostkę struktury przestrzeni miejskiej nr 4 – ulice: 700 – lecia, Dworcowa, Janickiego (od ronda do Wilczkowskiej), Karłowskiej, Kościuszki, Kruszki, Lewandowskiego, Licealna, Łączna, Mickiewicza (od ul. Kościuszki do ul. Dworcowej), Młyńska, Parkowa, Plac Działowy, Plac Wolności, Plac Zamkowy, Pocztowa, Podmurna, Poprzeczna, Potockiego, Przesmyk, Rychlewskiego, Sądowa, Sienkiewicza, Wilczkowska, Wodna, Zamknięta.
2**. na terenach wiejskich** (podobszar wiejski) – sołectwa Jadowniki Rycerskie, Rydlewo, Słębowo.