Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE**

 **w projekcie „Kompetencje cyfrowe bez ograniczeń”**

realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Jakość edukacji i kompetencji w regionie

Działanie 9.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020

**Ja niżej podpisany/-a:** …………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

**Zamieszkały/-a** …………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Numer PESEL:** …………………………………………………………………………………………………

Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Kompetencje cyfrowe bez ograniczeń” realizowanego przez Centrum Edukacji i Wsparcia RES-GEST w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Jakość edukacji i kompetencji w regionie Działanie 9.3

**W związku z zakwalifikowaniem do projektu „Kompetencje cyfrowe bez ograniczeń” potwierdzam spełnianie kryteriów udziału w projekcie, ponieważ:**

* jestem osobą w wieku 25 lat i więcej oraz posiadam niskie kwalifikacje,
* jestem osobą w wieku 50 lat i więcej,
* zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego,
* posiadam wykształcenie maksymalnie średnie,
* jestem osobą niepełnosprawną posiadającą aktualne orzeczenie
o stopniu niepełnosprawności lub równoważne,
* zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kompetencje cyfrowe bez granic”,
* Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie.

*................................................ ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/-tki*

 *na Uczestnika/czkę Projektu*