

**Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie
o spełnieniu kryteriów grupy docelowej**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Inwestuj w siebie!” nr FELU.10.06.IZ.00-0054/23 uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego – „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznają nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Kryteria kwalifikowalności do grupy docelowej: proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”	
Jestem osobą pracującą, zamieszkującą lub przebywającą na terenie województwa lubelskiego (powiat lubelski, miasto Lublin) w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą wykluczoną cyfrowo tzn. posiadam umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Kryteria dotyczące statusu na rynku pracy: proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”	
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną* w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Kryteria dotyczące statusu na rynku pracy: proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”	
Jestem osobą powyżej 60 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3 włącznie)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z konfliktem na Ukrainie (Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....
Miejscowość i data.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

* niepotrzebne skreślić

