

***Deklaracja uczestnictwa w projekcie
„Turystyka – szansa dla rolnika”***

NAZWISKO	
IMIĘ	
ADRES	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Turystyka – szansa dla rolnika”
2. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że projekt i wsparcie udzielone w ramach projektu jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Posiadam status rolnika ubezpieczonego w KRUS (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników), w szczególności jestem pełnoletni/a oraz zamieszkuję i prowadzę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w moim posiadaniu gospodarstwie rolnym*,
4. Posiadam status domownika ubezpieczonego w KRUS (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników), w szczególności:
 - ukończyłam/em 16 lat,
 - pozostaję z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuję na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
 - stale pracuję w tym gospodarstwie rolnym i nie jestem związana/y z rolnikiem stosunkiem pracy*
5. Zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego w gminie wiejskiej/ miejsko-wiejskiej*/mieście do 25 tys. mieszkańców*
6. Deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia w obszarach niezwiązanych z działalnością rolniczą*/podjęcia pozarolniczej działalności gospodarczej*

„Turystyka – szansa dla rolnika”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



7. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego warunki. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora projektu – Agencję Rozwoju Mazowsza S.A o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane dodatkowe – status osoby na rynku pracy).
8. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
9. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu (Agencję Rozwoju Mazowsza S.A) na 5 dni przed rozpoczęciem zajęć.
11. Zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego w gminie **wiejskiej / miejsko-wiejskiej /mieście do 25 tys. mieszkańców*** (proszę podkreślić właściwą odpowiedzi)* oraz **proszę wpisać odpowiedni powiat:**.....

* niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis osoby wypełniającej formularz

„Turystyka – szansa dla rolnika”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

