



Projekt „ Równe Szanse” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko) oświadczam, iż:

- **jestem/nie jestem*** zaangażowany(a) w realizację innych projektów finansowanych w ramach PO KL jak również w ramach innych programów NSRO:

Lp.	Nazwa Beneficjenta i nr umowy o dofinansowanie projektu	Pełnione stanowisko(a) w projekcie	Forma zatrudnienia	Wymiar zaangażowania (etat/godziny) ¹
1				
2				
...				

- **jestem/nie jestem** zatrudniony/a jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (tj. IP, IP2, ROEFS) ²

Oświadczam, że obciążenie wynikające z wykonywania powyższych umów cywilnoprawnych **wyklucza/nie wyklucza*** możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu „Równe Szanse”.

W przypadku podjęcia pracy w innym projekcie /projektach zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania i przedstawienia ewidencji godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów, w których będę zaangażowany/a, bez względu na formę zatrudnienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.

Miejscowość, dnia.....

podpis.....

¹ w przypadku zatrudnienia w kilku projektach należy określić godzinowe zaangażowanie czasowe w każdym z nich.

² jeśli tak, to należy określić zakres merytoryczny obowiązków.

*niewłaściwe wykreślić.