***Załącznik nr 2***

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„**Starostwo Powiatowe w Goleniowie wspiera pracowników**”

**Numer: RPZP.06.08.00-32-K076/22**

Ja, niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………………………………….

deklaruję uczestnictwo w projekcie *„***Starostwo Powiatowe w Goleniowie wspiera pracowników**”, numer: RPZP.06.08.00-32-K076/22.

1. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
2. zamieszkuję na terenie województwa zachodniopomorskiego,
3. jestem osobą pracującą, zatrudnioną w **Starostwie Powiatowym w Goleniowie** w wymiarze minimum ½ etatu na podstawie umowy o pracę,
4. jestem osobą narażoną na wystąpienie czynników negatywnie wpływających na stan zdrowia w miejscu pracy-tryb pracy siedzący, przy komputerze, praca z klientem.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu *„***Starostwo Powiatowe w Goleniowie wspiera pracowników**” numer: RPZP.06.08.00-32-K076/22.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| Goleniów, ……………………………………………………………. |
| *Miejsce, data i podpis uczestnika* |