



Deklaracja uczestnictwa

Projekt: „Zostań audytorem wewnętrznym – międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”

Nr: WND-POKL.08.01.01-32-245/10

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Pouczony o odpowiedzialności za składania oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:

ja niżej podpisany/podpisana deklaruję udział w projekcie „**Zostań audytorem wewnętrznym – międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim**”, realizowanym przez Stowarzyszenie B-4, mieszczące się przy ul. Sokola 4a/2, 35-010 Rzeszów, w ramach Działania 8.1 – Rozwój pracowników i przedsiębiorstw, Poddziałania 8.1.1- „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Zostań audytorem wewnętrznym – międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim**” i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności. Jednocześnie oświadczam, że kwalifikuję się do grupy uczestników ww. projektu, tj. spełniam następujące wymogi (należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie przy każdym z punktów):

	Jestem przedsiębiorcą należącym do sektora MŚP prowadzącym działalność na terenie woj. zachodniopomorskiego / pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę oddelegowanym przez pracodawcę (przedsiębiorcę) należącego do sektora MŚP prowadzącego działalność na terenie woj. zachodniopomorskiego.
	Posiadam wykształcenie wyższe (min. licencjat)
	Posiadam minimum dwuletnie doświadczenie w pracy na stanowisku audytora wewnętrznego
	Wyrażam chęć podniesienia swoich kwalifikacji i deklaruję przystąpienie do min. 2 z 4 egzaminów na audytora wewnętrznego - CIA

2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)