

wypełnia Biuro Projektu/Punkt Rekrutacji
dnia
podpis przyjmującego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn.: „Zintegrowany program PWSZ w Raciborzu”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe osoby fizycznej Uczestnika Projektu		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data i miejsce urodzenia		
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu		
Wykształcenie Uczestnika Projektu		
Niższe niż Podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/>	
Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/>	
Gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/>	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/> liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające	
Policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> szkoły policealne	
Wyższe (ISCED 5)	<input type="checkbox"/>	
Dane kontaktowe		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku	Nr lokalu	
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Status Uczestnika Projektu na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu:		
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	
Osoba bierna zawodowo (za osoby bierne zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych).	<input type="checkbox"/>	
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/>	

Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
zatrudniony w:	
Dodatkowe informacje o Uczestniku Projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

1. Deklaruję udział w Projekcie pn. „Zintegrowany program PWSZ w Raciborzu”, realizowany w ramach PO WER 2014-2020, nr projektu: POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ1/17.
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt pod nazwą „Zintegrowany program PWSZ w Raciborzu”, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji uczestników w projekcie pn.: „Zintegrowany Program PWSZ w Raciborzu” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w przedmiotowym Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego Projektu dla celów promocyjnych Projektu na stronie internetowej oraz materiałach promocyjnych.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.
7. Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu Projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy.
9. Zobowiązuję się, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
10. Zobowiązuję się, że w ciągu 6 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Racibórz, dnia

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)