



wypełnia Biuro Projektu/Punkt Rekrutacji
dnia .....
podpis przyjmującego .....

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

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

<b>Dane osobowe osoby fizycznej Uczestnika Projektu</b>	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data i miejsce urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
<b>Wykształcenie Uczestnika Projektu</b>	
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"/>
<b>Dane kontaktowe</b>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
<b>Status Uczestnika Projektu na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu:</b>	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
Osoba bierna zawodowo <i>(za osoby bierne zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych).</i>	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/>



<b>Wykonywany zawód</b>	<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
<b>wykonywany zawód</b>	<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
<b>zatrudniony w:</b>	
<b>Dodatkowe informacje o Uczestniku Projektu</b>	
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 pouczony/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 prześlę 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)