



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Dane Uczestnika

Imię

Nazwisko

Obywatelstwo.....

- obywatelstwo polskie
- brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
- brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec

Posiadasz PESEL

- tak PESEL
- nie

Płeć

Wykształcenie

(aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)

- ponadgimnazjalne (ISCED 3) / policealne (ISCED 4)
- wyższe (ISCED 5-8)¹

Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach)

Dane kontaktowe

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina.....

Miejscowość

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Kod pocztowy

Telefon kontaktowy

Adres e-mail.....

¹ Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki



Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu

Osoba pracująca

- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- osoba pracująca na uczelni
- osoba pracująca w instytucie naukowym
- osoba pracująca w instytucie badawczym
- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- Inne

Osoba bierna zawodowo

- Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
- Inne

Osoba bezrobotna

- Osoba długotrwale bezrobotna
 - Inne
-

Oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki Projektu

Ja, niżej podpisany(-na) oświadczam, że:

- 1) deklaruję uczestnictwo w projekcie *Uczelnia jeszcze bardziej dostępna*,
- 2) zostałem(-łam) poinformowany(-na), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i w ramach tego Projektu realizowana jest forma wsparcia,
- 3) informacje podane w powyższej deklaracji są zgodne z prawdą,
- 4) zapoznałem(-łam) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, zgadzam się z jego zapisami i zobowiązuję się do ich przestrzegania



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- 5) zapoznałem(-łam) się z Klauzulą informacyjną ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Klauzulą informacyjną Narodowego Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie (00-801), ul. Chmielna 69,
- 6) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby udziału w Projekcie,
- 7) deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby Projektu,
- 8) zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Upředzony(-na) o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

Czy ma Pan(i) dodatkowe potrzeby organizacyjne związane z niepełnosprawnościami, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis uczestnika projektu)