



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Szkoła ćwiczeń w Suchym Lesie – WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

deklaruję udział w projekcie pt. „Szkoła ćwiczeń w Suchym Lesie – WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE” nr POWR.02.10.00-00-5014/18. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami i niebieskim kolorem.

DANE PODSTAWOWE		
IMIĘ / IMIONA		
NAZWISKO		
PESEL / NR PASZPORTU*		
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
WIEK <i>na dzień przystąpienia do projektu</i>		
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	
KRAJ		
WOJEWÓDZTWO		
POWIAT		
GMINA		
OBSZAR	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski	
MIEJSCOWOŚĆ		
ULICA	NR BUDYNKU	
	NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		
TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W tym długotrwale bezrobotny Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Osoba <25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). ▪ Osoba w wieku 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (<i>tzn. nie pracują i nie są bezrobotne</i>). Osoby będące na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



(rozumianym, jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).		
▪ W tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
▪ W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba pracująca Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym:		
▪ Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	
▪ Inne	<input type="checkbox"/>	
Wykonywany zawód Zaznacz właściwą kratkę z poniższych kategorii		
▪ Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	
▪ Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	
▪ Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	
▪ Rolnik	<input type="checkbox"/>	
▪ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<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"/>	
▪ Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	
▪ Inny	<input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w: Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony		
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO 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 <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

miejsce, data

czytelny podpis



Ja niżej podpisana/podpisany:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w przedmiotowym projekcie i akceptuję warunki jego realizacji zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkoła ćwiczeń w Suchym Lesie – WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE”*
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie:
 - Jestem osobą pełnoletnią.
 - Mieszkam na terenie województwa wielkopolskiego
Jestem zatrudniony w szkole jako nauczyciel
 - Jestem zainteresowany/a udziałem w zajęciach oferowanych przez Urząd Gminy w Suchym Lesie
 - **Wybieram obszar przedmiotowy, w którym będę korzystać ze wsparcia (proszę zaznaczyć „x” jeden z poniższych obszarów)**
 - obszar przyrodniczy
 - obszar matematyczny
 - obszar informatyczny
 - obszar języków obcych
3. Oświadczam, że wszystkie dane podałem/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika również z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w odniesieniu do działań dotyczących realizacji i ewaluacji w/w projektu.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego w projekcie wsparcia i jego lepsze dostosowania do potrzeb przyszłych odbiorców.

miejsce, data

czytelny podpis

* Numer paszportu w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL