

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„WSPS w każdym calu dostępni”

POWR.03.05.00-00-A058/20

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Imię i Nazwisko:.....

Deklaruję swój udział w projekcie „WSPS w każdym calu dostępni”, realizowany przez Wyższą Szkołę Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej – Beneficjenta Projektu.

.....
Podpis składającego deklarację

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Nazwisko i imię:			Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL _____	Data urodzenia: ___ / ___ / ___	Wiek:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania: ulica, nr domu nr mieszkania, kod pocztowy....., miejscowość (wieś <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> *) powiat, gmina województwo			
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania): ulica, nr domu nr mieszkania, kod pocztowy....., miejscowość (wieś <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> *) powiat, gmina województwo			
Telefon:	E-mail:		

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy**</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca (w tym własna działalność gospodarcza)** stanowisko:</p> <p>nazwa jednostki:</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo</p>	<p>Wyskształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> policealne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe (np. lic., inż., mgr itp.)</p>
<p>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: Tak*** <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>	
<p>Status w chwili przystąpienia do projektu</p>	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie określającym kryteria, zasady i warunki uczestnictwa w Projekcie pt. „**WSPS dostępni w każdym calu**” w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego, akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu;
3. Wyrażam gotowość, chęć i zgodę na udział w Projekcie „**WSPS dostępni w każdym calu**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Osi Priorytetowej III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działania 3,5 Kompleksowe programy szkół wyższych;
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałem/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
5. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę powyższych danych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie Kierownika Projektu;
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań w ramach przedmiotowego projektu dla celów promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)