



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Kwalifikacje, które dają pracę na obszarze Aglomeracji Jeleniogórskiej” nr projektu: RPDS.10.04.03-02-0007/17

Dane Uczestnika/ki	Lp.	Nazwa	
	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu <i>(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	
	5	Data urodzenia	
Dane kontaktowe adres zamieszkania (korespondencyjny)	6	PESEL	
	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Nazwa gminy	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon stacjonarny	
	16	Telefon komórkowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu

	18	Miejsce zameldowania: (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT)	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> miasto do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto
	19	Adres do korespondencji	
	20	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (tj. osoba która nie jest bezrobotna w rozumieniu definicji powyżej, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje) <input type="checkbox"/> osoba pracująca
	21	Jeżeli zaznaczono OSOBA PRACUJĄCA	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
	22	Wykonywany zawód	
		Zatrudniony w: (Należy podać nazwę pracodawcy i adres)	

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu

	23	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
	24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	25	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji na rynku	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także danych osobowych o stanie mojego zdrowia (danych wrażliwych).
- Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - zamieszkuję na obszarze Aglomeracji Jeleniogórskiej, tj. teren obejmujący: Gmina i Miasto Gryfów Śląski, Gmina i Miasto Lubomierz, Gmina i Miasto Mirsk, Gmina i Miasto Świerzawa, Gmina i Miasto Wleń, Gmina Janowice Wielkie, Gmina Jeżów Sudecki, Gmina Mysłakowice, Gmina Pielgrzymka, Gmina Podgórzyn, Gmina Stara Kamienica, Miasto Jelenia Góra, Miasto Karpacz, Miasto Kowary, Miasto Piechowice, Miasto Szklarska Poręba, Miasto Wojcieszów, Miasto Złotoryja.
 - nie uczę się ani nie prowadzę działalności gospodarczej
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym i wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych.
- Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji zawodowej (w tym m.in. o aktywnym prowadzeniu działalności, zawieszeniu lub zamknięciu), w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie, zobowiązuje się do przystąpienia do wybranej wspólnie z doradcą pozaszkolnej formy kształcenia, do przystąpienia do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje oraz do udziału w kolejnych etapach wsparcia planowanych w ramach głównych zadań projektu i oświadczam, że zostałam poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(data i podpis Uczestnika Projektu)