



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Tak to się robi w Sosnowcu”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pt. „*Tak to się robi w Sosnowcu*” dofinansowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus), Priorytet: 7 - Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie: 07.04 – Usługi społeczne.

WYPEŁNIA uczestnik/uczestniczka projektu. W przypadku osób małoletnich lub ubezwłasnowolnionych wypełnia opiekun prawny:

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Obywatelstwo:

Dane teleadresowe:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica z nr:

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Oświadczam, że:

1. Mam wykształcenie:

ISCED 0 – 2: niższe niż podstawowe, podstawowe lub gimnazjalne;

ISCED 3 – 4: ponadgimnazjalne lub policealne;

ISCED 5 – 8: wyższe;

2. Mój status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

1) 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
- 2) Osoba bierna zawodowo, w tym:
- osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu,
 - osobą uczącą się / odbywającą kształcenie,
 - inne,
- 3) Osoba bezrobotna, w tym:
- długotrwale bezrobotną,
 - inne.
3. Jestem osobą z niepełnosprawnością:
- tak
 - nie
 - odmawiam udzielenia informacji



4. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej):
- tak
- nie
5. Jestem osobą obcego pochodzenia:
- tak
- nie
6. Jestem osobą pochodzącą z krajów trzecich:
- tak
- nie
7. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
- tak
- nie
8. Ponadto oświadczam, że:
- 1) zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie,
 - 2) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
 - 3) podane przez mnie dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe,
 - 4) zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu pn. „Tak to się robi w Sosnowcu” ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego +),
 - 5) zostałem/łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami,
 - 6) jestem świadomy/a, iż w sytuacji udziału w więcej niż jednym projekcie współfinansowanym z EFS+, z danej formy wsparcia mogę korzystać tylko w jednym projekcie.
 - 7) w przypadku projektu skierowanego między innymi do osób z niepełnosprawnościami odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika do projektu.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Deklaruję chęć udziału w projekcie pn. „Tak to się robi w Sosnowcu” i zobowiązuję się do uczestnictwa w zaplanowanych dla mnie formach wsparcia.

Data

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki*

.....

.....

*W przypadku ankiety dotyczącej osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej,
deklarację podpisuje opiekun prawny.

.....