Zał. nr 5 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***Kompetentni uczniowie***

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Numer i nazwa osi priorytetowej:** III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju**Numer i nazwa działania:** 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym |
| 1 | **Tytuł projektu:** Kompetentni uczniowie |
| 2 | **Nr naboru:** POWR.03.01.00-00-C064/16 |
| 3 | **Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój** |

**Dane uczestników projektów (uczniów), którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa** |
| **Dane uczestnika** | Imię (imiona) |
| Nazwisko |
| Nazwa szkoły |
| klasa |
| PESEL |
| Brak PESEL | Tak/Nie/Nie dotyczy |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| Wykształcenie[[1]](#footnote-1) |
| **Dane kontaktowe** | Województwo |
| Powiat |
| Gmina |
| Miejscowość |
| Ulica |
| Nr budynku |
| Nr lokalu |
| Kod pocztowy |
| Telefon kontaktowy |
| Adres e-mail |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili****przystąpienia do projektu** | **a. Osoba bezrobotna**  | Tak/ Nie |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak/ Nie |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak/ Nie |
| osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2) ( w tym student/tka) | Tak/ Nie |
| **b. Osoba pracująca**  | Tak/ Nie |
| Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia[[3]](#footnote-3) |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak/ Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |

**Ja, niżej podpisany/a (w przypadku niepełnoletnich oświadczenie podpisuje przedstawiciel ustawowy) oświadczam, że:**

1.Zostałem/am poinformowany/a, że projekt Kompetentni uczniowie, POWR.03.01.00-00-C064/16 realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym na podstawie umowy o dofinansowanie współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2.Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie/Wyrażam wolę uczestnictwa syna/córki/podopiecznego w projekcie.

3.Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu/ Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych syna/córki/podopiecznego.

4.Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU ORAZ PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO[[4]](#footnote-4)* |

1. **Ponadgimnazjalne, policealne, wyższe** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową [↑](#footnote-ref-2)
3. **Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa** [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku osoby niepełnoletniej – podpis przedstawiciela ustawowego ze wskazaniem rodzaju przedstawicielstwa (np. matka, ojciec). [↑](#footnote-ref-4)