Zał. nr 4 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**w Projekcie *Chemia w moim otoczeniu***

Deklaracja dotyczy uczestnictwa w Projekcie **Uniwersytetu Jagiellońskiego Wydziału Chemii „Chemia w moim otoczeniu” POWR.03.01.00-00-U022/17, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, III Oś priorytetowa „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie 3.1 „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”**

*Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami*

**Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | Imię (imiona) | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Nazwisko | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| PESEL | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Klasa w chwili przystąpienia do projektu | | Wybierz element. |
| Wykształcenie[[1]](#footnote-1) | |  |
| **Dane kontaktowe** | Województwo | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Powiat | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Gmina | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nr budynku | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nr lokalu | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kod pocztowy | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon kontaktowy | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres e-mail | | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili**  **przystąpienia do projektu** | **a. Osoba bezrobotna** | Wybierz element. | |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Wybierz element. | |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Wybierz element. | |
| osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2) | Wybierz element. | |
| w tym ucząca się | Wybierz element. | |
| **b. Osoba pracująca** | Wybierz element. | |
| Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia[[3]](#footnote-3) | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | Wybierz element. | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Wybierz element. | |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) | Wybierz element. | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | Wybierz element. | |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | Wybierz element. | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | Wybierz element. | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Wybierz element. | |
| **Dane szkoły uczestnika** | Nazwa szkoły | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Adres szkoły | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Specjalne potrzeby Uczestnika projektu związane z niepełnosprawnością:** |  | | |
| **Dane przedstawiciela ustawowego uczestnika projektu** | Imię (imiona) | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Nazwisko | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
|

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz zaświadczam, że uczestnik projektu pozostający pod moją opieką prawną spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Wyrażam zgodę oraz wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie uczestnika pozostającego pod moją opieką prawną oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. W imieniu pozostającego pod moją opieką prawną uczestnika projektu deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. W imieniu pozostającego pod moją opieką prawną uczestnika projektu zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w Projekcie.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA PROJEKTU*  *(RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)* |

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)