



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

**deklaruję udział w projekcie pt. „Innowacyjna Uczelnia – Innowacyjny Nauczyciel” nr projektu POWR.03.04.00-00-D152/16-00. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

*Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami i niebieskim kolorem.*

DANE PODSTAWOWE			
IMIĘ / IMIONA			
NAZWISKO			
PESEL / NR PASZPORTU*			
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
WIEK	na dzień przystąpienia do projektu		
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe		
KRAJ			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			
OBSZAR	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski		
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA	NR BUDYNKU		
	NR LOKALU		
KOD POCZTOWY			

**Innowacyjna Uczelnia – Innowacyjny Nauczyciel**  
**POWR.03.04.00-00-D152/16-00**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		
OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ <i>lub</i> dzieckiem do 7 lat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba &lt;25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy).</li> <li>▪ Osoba w wieku 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bierna zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej ( <i>tzn. nie pracują i nie są bezrobotne</i> ). Osoby będące na urlopie wychowawczym ( <i>rozumianym, jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego</i> ), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne ( <i>wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo</i> ).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ W tym osoba ucząca się</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba pracująca</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>w tym:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba pracująca w administracji rządowej</li> </ul>		<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba pracująca w administracji samorządowej</li> </ul>		<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba pracująca w MMŚP</li> </ul>		<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li> </ul>		<input type="checkbox"/>

▪ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
▪ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
▪ Inne	<input type="checkbox"/>
<b>Wykonywany zawód</b>	
Zaznacz właściwą kratkę z poniższych kategorii	
▪ Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>
▪ Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>
▪ Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>
▪ Rolnik	<input type="checkbox"/>
▪ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>
▪ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
▪ Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>
▪ Inny	<input type="checkbox"/>
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
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
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( <i>innej niż wymienione powyżej</i> ).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....  
*miejsce, data*

.....  
*czytelny podpis*

**Ja niżej podpisana/podpisany:**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w przedmiotowym projekcie i akceptuję warunki jego realizacji.
2. Oświadczam, że wszystkie dane podałem/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika również z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w odniesieniu do działań dotyczących realizacji i ewaluacji w/w projektu. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego w projekcie wsparcia i jego lepsze dostosowanie do potrzeb przyszłych odbiorców projektu „Innowacyjna Uczelnia – Innowacyjny Nauczyciel”.

.....  
*miejsce, data*

.....  
*czytelny podpis*

\* Numer paszportu w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL