

Projekt pt: „Kompetencje dla centrów obsługi biznesu”, Nr POWR.03.01.00-00-W047/18
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Dane wspólne

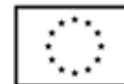
Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Kompetencje dla centrów obsługi biznesu”
2	Nr umowy: POWR.03.01.00-00-W047/18-00
3	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER

	Nazwa	
Dane uczestnika	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Brak PESEL	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Adres e-mail	
	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 ¹ (w tym student/tka)	Tak/ Nie
	b. Osoba pracująca	Tak/ Nie
Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia ²		

¹ 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

² Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa



Projekt pt: „**Kompetencje dla centrów obsługi biznesu**”, Nr POWR.03.01.00-00-W047/18
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak/ Nie
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak/ Nie
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak/ Nie
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie pt.: „**Kompetencje dla centrów obsługi biznesu**”, zawartymi w Regulaminie Projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.01.00-00-W047/18-00 i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Koordynatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Deklaracji uczestnictwa w projekcie.

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

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu