

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

**Tytuł projektu: Postaw na rozwój – podnieś kwalifikacje**

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: Postaw na rozwój – podnieś kwalifikacje współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących.

**UWAGA:** Formularz należy wypełniać CZYTELNIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | |
| Obywatelstwo |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  |
| Wykształcenie |  |
| **Rodzaj uczestnika** | |
| Oświadczam, że biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy |  Tak  Nie |
| **Dane teleadresowe** | |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu**  W przypadku braku zgody na podanie danych wrażliwych należy podać powód odmowy | | | |
| Osoba obcego pochodzenia |  Tak |  Nie |
| Osoba państwa trzeciego |  Tak |  Nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) |  Tak |  Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  Tak |  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  Tak |  Nie |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| Osoba pracująca na terenie miasta Katowice |  Tak |  Nie |
| w tym | | |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w administracji rządowej |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w MMŚP |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca na uczelni |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w instytucie naukowym |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w instytucie badawczym |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki |  Tak |  Nie |
| osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej |  Tak |  Nie |
| inne |  Tak |  Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria kwalifikowalności** | | |
| Oświadczam, że | | |
| pracuje na terenie miasta Katowice |  Tak |  Nie |
| jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej (zawarta na okres do 6 miesięcy lub kończąca się w okresie trwania projektu tj. do 31.08.2026 r.) |  Tak |  Nie |
| jestem osobą zatrudnioną na umowie cywilnoprawnej |  Tak |  Nie |
| otrzymuję wsparcie w więcej niż jednym projekcie realizowanym w ramach tego samego lub powiązanego celu szczegółowego dofinansowanym ze środków EFS+ |  Tak |  Nie |
| prowadzę działalność gospodarczą |  Tak |  Nie |
| posiadam zawieszoną działalność gospodarczą |  Tak |  Nie |
| Katowice, ……….…………………………………………………..……..  data i czytelny podpis Kandydata | | |

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:*

1. *Dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą, niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*
2. *Zostałem(am) poinformowany(a) o warunkach uczestnictwa i planowanych działaniach w projekcie oraz konsekwencjach w przypadku rezygnacji.*
3. *Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: Postaw na rozwój – podnieś kwalifikacje****.***
4. *Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach. Jestem świadomy(a), że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.*
5. *Nie otrzymałem(am) jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie realizowanym w ramach tego samego lub powiązanego celu szczegółowego dofinansowanego ze środków EFS+.*
6. *Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.*
7. *Zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.*

Katowice, ……….…………………………………………………..……..

data i czytelny podpis Kandydata