



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetencje przyszłości na rynku pracy” nr FERS.01.05-IP.08-0512/23

I. DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI

Imię		Nazwisko	
Pesel		Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Wykształcenie (należy wybrać jedną z opcji)	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia – ISCED 0-2 (w tym ukończone gimnazjum, szkoła podstawowa lub brak wykształcenia) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne - ISCED 3 (w tym ukończona szkoła średnia, liceum ogólnokształcące lub profilowane, technikum) <input type="checkbox"/> policealne - ISCED 4 (w tym ukończona szkoła policealna, studium itp.) <input type="checkbox"/> wyższe - ISCED 5-8 (w tym tytuł licencjata oraz inżyniera)		
Obywatelstwo (należy wybrać jedną z opcji)	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE) <input type="checkbox"/> obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec		

II. DANE KONTAKTOWE

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Gmina		Powiat			
Województwo		Kraj			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail			
Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI		
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI		
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI		
Czy jesteś bezdomny/a lub dotknięty/a wykluczeniem z dostępu do mieszkań ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			



III. STATUS NA RYNKU PRACY (należy wybrać tylko jeden status):

Osoba bierna zawodowo , w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> inne	
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> zarejestrowana	<input type="checkbox"/> niezarejestrowana	w ewidencji urzędów pracy
	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ¹	<input type="checkbox"/> inne
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

W przypadku zaznaczenia TAK, należy wypełnić poniższe pola dotyczące zatrudnienia:

- Jestem osobą prowadzącą działalność na własny rachunek
- Jestem osobą pracującą w administracji rządowej
- Jestem osobą pracującą w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
- Jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej
- Jestem osobą pracującą w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie
- Jestem osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
- Jestem osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- Jestem osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- Jestem osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- Jestem osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- Jestem osobą pracującą na uczelni
- Jestem osobą pracującą w instytucie naukowym
- Jestem osobą pracującą w instytucie badawczym
- Jestem osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- Jestem osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym
- Jestem osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- Jestem osobą pracującą na rzecz państwowe osoby prawnej
- inna odpowiedź:

Wykonywany zawód:

.....

Miejsce zatrudnienia - proszę podać miejsce pracy (pełny adres i nazwę):

.....

.....



Deklaruję udział w projekcie „Kompetencje przyszłości na rynku pracy” nr FERS.01.05-IP.08-0512/23, realizowanym przez Akademię Humanitas w partnerstwie z Zagłębiowską Izbą Gospodarczą, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i **oświadczam, że:**

1. dane podane w Deklaracji udziału w projekcie są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń z prawdą niezgodnych;
2. zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania, tym samym zobowiązuję się do udziału w zaplanowanej w ramach projektu formie wsparcia (szkoleniu);
3. zostałem/am poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
5. zobowiązuję się do przekazania danych dot. mojej sytuacji (np. status na rynku pracy, udział w szkoleniu) potrzebnych do wyliczenia wskaźnika rezultatu bezpośredniego w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
6. wyrażam zgodę na dokumentowanie uczestnictwa w ww. projekcie w formie zdjęć i nagrań, bezpłatną publikację wymienionych materiałów z moim wizerunkiem na stronach internetowych i mediach społecznościowych Akademii Humanitas/projektu, archiwizowanie ich w dokumentacji w celu ewaluacji Projektu, z wyłączeniem celów komercyjnych;
7. zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez:
 - Akademię Humanitas,
 - Instytucję Pośredniczącą Narodowe Centrum Badań i Rozwoju,
 - Instytucję Zarządzającą Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego,dostępnyymi w Biurze projektu oraz zamieszczonymi na stronie internetowej:
https://www.humanitas.edu.pl/Kompetencje_przyszlosci_na_ryнку_pracy#faq_tab_23827
i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych na warunkach w nich wskazanych;

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika / Uczestniczki Projektu

¹ bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych