

**DEKLARACJA STATUSU UCZESTNIKA PROJEKTU
„PRAKTYKA CZYNI MISTRZA”**

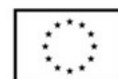
**realizowanego przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Św. Jana Pawła II
w Radoczy**

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, ze względu na zakwalifikowanie do projektu
„PRAKTYKA CZYNI MISTRZA” (Nr projektu POWERVET-2017-1-PL01-KA102-036271) realizowanego ze
środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)
deklaruję, iż mój status jest następujący:

I. DANE UCZESTNIKA OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE		
1. Imię		
2. Nazwisko		
3. PESEL	_ _ _ _ _	
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu skończonych lat	
5. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
6. Wykształcenie (podać zakończony etap kształcenia)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
II. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA		



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „PRAKTYKA CZYNI MISTRZA” realizowany jest przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Św. Jana Pawła II w Radoczy ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”

1. Adres zamieszkania	województwo
	powiat
	gmina
	kod pocztowy __ - __ __ miejscowość
	ulica
	nr budynku nr lokalu
2. Obszar zamieszkania wg. stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
3. Telefon kontaktowy	
4. Adres e-mail	

III. SYTUACJA UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

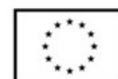
1. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo – uczącą się	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Oświadczam, iż jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	tak	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>
	odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
2. Oświadczam, iż jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	tak	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>
3. Oświadczam, iż jestem osobą niepełnosprawnościami	tak	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>
	odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
	tak	<input type="checkbox"/>



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4. Oświadczam, iż jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	nie	<input type="checkbox"/>
5. Oświadczam, iż jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	tak	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>
6. Oświadczam, iż jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	tak	<input type="checkbox"/>
	nie	<input type="checkbox"/>
	odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>

Ponadto oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Umowy pomiędzy organizację wysyłającą a uczestnikiem mobilności, Porozumienia o programie zajęć dla mobilności osób uczących się, Warunków ogólnych i Karty Jakości Mobilności oraz regulaminów obowiązujących w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas uczestnictwa w projekcie poprzez zdjęcia i/lub filmy do celów promocji projektu.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez ZS CKU im. Św. JP II w Radocy w celu realizacji projektu „Praktyka czyn mistrza” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
5. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis
uczestnika mobilności (ucznia)

W przypadku, gdy uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia wymagany jest też podpis opiekuna prawnego (rodzica)

.....
podpis opiekuna prawnego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

