## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w ramach Projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich pn.**„Studiuj w Górach! - Program Rozwoju ATH” nr POWR.03.05.00-00-z061/18.**

**Dane osobowe:** (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI LITERAMI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | Imię (imiona) |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | |
| Płeć | Kobieta ⃣ Mężczyzna ⃣ | | | | | | |
| Wykształcenie | Ponadgimnazjalne ⃣ Wyższe ⃣ Policealne ⃣ | | | | | | |
| Dane kontaktowe | Kraj | |  | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | |
| Nr budynku | |  | | Nr lokalu | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | |
| Status na rynku pracy | **Osoba pracująca** | | | | | Tak ⃣ Nie ⃣ | | |
| Wydział/Dział |  | | | | | |  |
| Wykonywany zawód |  | | | | | | |
| Zatrudniony na stanowisku |  | | | | | | |
| Okres zatrudnienia |  | | | | | | |
| Forma zatrudnienia |  | | | | | | |
| **Status Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu** | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | Tak ⃣ Nie ⃣ Odmawiam podania informacji ⃣ | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | Tak ⃣ Nie ⃣ | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | Tak ⃣ Nie ⃣ Odmawiam podania informacji ⃣ | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | Tak ⃣ Nie ⃣ Odmawiam podania informacji ⃣ | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA**  Oświadczam, że …………………………………………………………….……… (imię i nazwisko) jestem pracownikiem Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej.  ........................................................... .....................................................................  miejscowość i data Czytelny podpis **Uczestnika Projektu** | | | | | | | | |

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **Regulaminem Projektu „Studiuj w Górach! – Program Rozwoju ATH”   
nr POWR.03.05.00-00-z061/18** oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w deklaracji uczestnictwa informacje są prawdziwe i kompletne.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

........................................................... .....................................................................

miejscowość i data Czytelny podpis **Uczestnika Projektu**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zamieszczone w deklaracji uczestnictwa dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.  ........................................................... .....................................................................  miejscowość i data Czytelny podpis **osoby reprezentującej beneficjenta Projektu** |