**Załącznik nr 1 do umowy**

 **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Deklaruję udział w projekcie **„Poszerzanie perspektyw rozwojowych poprzez budowanie wyspecjalizowanej kadry IT”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach **Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Płeć |  🞎 K 🞎 M | Wiek |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  | DEGURBA (wypełnia osoba przyjmująca dokumenty) |  |
| **Dane kontaktowe** |
| Telefon |  | E-mail |  |
| **Wykształcenie** |
| **Brak** (Brak formalnego wykształcenia)**ISCED 1 – Podstawowe** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)**ISCED 2 – Gimnazjalne** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)**ISCED 3 – Ponadgimnazjalne** (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/zasadniczej szkoły zawodowej)**ISCED 4 – Policealne** (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)**ISCED 5 – 8 – Wyższe** (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) | 🞎 Brak🞎 Podstawowe🞎 Gimnazjalne🞎 Ponadgimnazjalne🞎 Policealne🞎 Wyższe |
| **Oświadczenie Uczestniczki** |
| Jestem osobą **zamieszkującą** w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego w województwie wielkopolskim, na terenie gmin objętych projektem | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę/ powołania/ wyboru/mianowania/ spółdzielczej umowy o pracę/ na podstawie umów prawa cywilnego lub prowadzę działalność gospodarczą** | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy** | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy** |  🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą długotrwale bezrobotną** | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą niepełnosprawną** | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą bierną zawodowo** | 🞎 Tak 🞎 Nie |

|  |
| --- |
| **Informacje dodatkowe** |
| **Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |  🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** |  🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi |
| **Sytuacja gospodarstwa domowego, z którego pochodzi Uczestniczka** | 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 |
| **Przynależność do innych grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społecznej** |  🞎 Tak 🞎 Nie 🞎Odmowa odpowiedzi Jeśli tak, to jakiej: ……………………………………………………………………………………………. |

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

* Zostałam poinformowana, iż projekt „**Poszerzanie perspektyw rozwojowych poprzez budowanie wyspecjalizowanej kadry IT”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu,
* Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników,
* W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
* Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej 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.

 …..……………………………………… …..………………………………………

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI PROJEKTU