



Projekt "Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Deklaracja uczestnictwa w projekcie*
nr projektu: WND - POKL. 08.01.01-22-170/10
pt.: „Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych”

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Nazwa instytucji	
	5	Wykształcenie <ul style="list-style-type: none">• Brak• Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły Podstawowej</i> <ul style="list-style-type: none">• Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <ul style="list-style-type: none">• Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i> <ul style="list-style-type: none">• Pomaturalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i> <ul style="list-style-type: none">• Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	
	6	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (<i>osobę zależną-oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym</i>)	
Dane kontaktowe adres kontaktowy (korespondencyjny)	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar <i>Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon stacjonarny lub komórkowy	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



Projekt "Pomorska Akademia Kompetencji Kluczowych" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane dodatkowe	17	Zatrudniony w tym <ul style="list-style-type: none"> • Rolnik • Samozatrudniony • Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie • Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie • Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie • Zatrudniony w administracji publicznej • Zatrudniony w organizacji pozarządowej <i>(Zgodnie aktualnymi definicjami zawartymi w dokumentach programowych)</i>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	18	<i>(należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:¹
 - Jestem osobą powyżej 18 roku życia, zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę.
 - Nie jestem osobą samozatrudnioną.
 - Jestem osobą zamieszkałą na terenie jednej z gmin: Borzytuchom, Czarna Dąbrówka, Kołczygłowy, Miastko, Parchowo, Trzebielino, Tuchomie, Człuchów (z wyłączeniem gminy miasta Człuchów), Debrzno, Koczała, Przechlewo, Rzeczynica, Damnica, Dębica Kaszubska, Główny, Kępice, Potęgowo, Smóldzino, Prabuty, Kwidzyn (z wyłączeniem gminy miasta Kwidzyn), Ryjewo, Gardeja, Czarna Woda, Bobowo, Lubichowo, Osieczna, Skórcz, Smętowo Graniczne, Zblewo, Subkowy, Morzeszczyn, Gniew, Konarzyny, Chojnice z wyłączeniem gminy miasta Chojnice, Czersk) w województwie pomorskim.
 - Posiadam wykształcenie maksymalnie średnie.
 - Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiejętności poza godzinami pracy.
4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Podpis uczestnika projektu:

.....
Data podpisania deklaracji

¹ (Zgodnie aktualnymi wymogami zawartymi w dokumentach programowych. Proszę wypisać kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby uczestnik projektu wiedział czy jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.)

*Deklaracja uczestnictwa w projekcie w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia podpisana jest przez przedstawiciela ustawowego