Załącznik nr 1

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**pn. Politechnika Częstochowska kształci kadrę dla rozwoju gospodarki**

|  |
| --- |
| **Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Politechnikę Częstochowską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, w tym w dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia (szkoleniach, wizytach studyjnych, wykładach branżowych, stażach).** Oświadczam, że: 1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. złożyłem(am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (zgodnie z Zasadami rekrutacji 202…/202…), zostałem(am) przyjęty i będę studentem(-ką) Politechniki Częstochowskiej, na kierunku: *(właściwe zakreślić)*
* Energetyka Jądrowa (I stopień, tryb stacjonarny)
* Budownictwo z wykorzystaniem automatyki i robotyki (I stopień, tryb stacjonarny)
* Gospodarka Obiegu Zamkniętego (II stopień, tryb stacjonarny)
* Zarządzanie w Turystyce i Sporcie (I stopień, tryb stacjonarny)

czyli należę do grupy docelowej zgodnie z zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu nr FERS.01.05-IP.08-0286/23. 1. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji na studia wyższe w roku akademickim 202…/202….
2. Będę czynnie uczestniczył(a) w zajęciach oraz dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia realizowanych w ramach projektu, wskazanych w § 4. Regulaminu udziału w projekcie.
3. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. W przypadku zmiany moich danych zbieranych na potrzeby utrzymania kontaktu z uczestnikiem projektu niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Politechnikę Częstochowską.
5. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
6. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem udziału w projekcie wraz z załącznikami i akceptuję jego treść.
 |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **PESEL**  | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  | **PŁEĆ** *(właściwe zakreślić)* | * kobieta
* mężczyzna
 |
| **WYKSZTAŁCENIE** *(właściwe zakreślić)* | * ponadgimnazjalne (ISCED 3)

*(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej LO, liceum profilowane, technikum – wykształcenie średnie)** policealne (ISCED 4)

*(np. ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)** wyższe (ISCED 5-7)

*(ukończone wykształcenie na poziomie wyższym, w tym wyższe zawodowe)* |
| **DANE KONTAKTOWE:** *Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym.* |
| Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Powiat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gmina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Kod pocztowy: \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ \_\_ Ulica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu:\_\_\_\_\_\_ nr lokalu:\_\_\_\_\_\_Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **STATUS NA RYNKU PRACY:** *Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi.*  |
| **Osoba bierna zawodowo**, w tym: * **osoba ucząca się**  – planowana data zakończenia edukacji:

 **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** * inne
 | **Osoba pracująca,** w tym: * w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie
* w dużym przedsiębiorstwie
* prowadzę własną działalność gosp.
* w administracji rządowej
* w administracji samorządowej
* w organizacji pozarządowej
* inne

Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wykonywany zawód: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Osoba bezrobotna*** zarejestrowana
* niezarejestrowana

**w ewidencji urzędów pracy**, w tym: * osoba długotrwale bezrobotna[[1]](#footnote-1)
* inne
 |
| **Osoba z niepełnosprawnościami:** *Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.* *Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.*  |
| 🞎Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi  |
| **POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI** ***Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji.***  |
| *Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.* |
|  **🞎** Tak 🞎 Nie Potrzeby\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Obywatelstwo:** |
| * Polskie
* Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
* Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
 |
| **Będąc świadomym(-ą) odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**  |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI  |

1. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-1)