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)