



## Deklaracja uczestnictwa w projekcie i dane uczestników otrzymujących wsparcie

Tytuł projektu i numer umowy:	<b>„Organizacje stanowią prawo”</b> POWR.02.16.00-00-0054/16-00
-------------------------------	--

W związku z moim przystąpieniem do udziału w projekcie „Organizacje stanowią prawo”, przedkładam następujące dane:

### 1. Dane uczestniczki/uczestnika projektu otrzymującego wsparcie

<b>Kraj</b>	<b>Rodzaj uczestnika</b>		
Polska	indywidualny		
<b>Imię</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>			
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe		
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>			
<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>			
<b>Adres e-mail</b>			

### 2. Status uczestniczki/uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>w tym</b>
<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne

Wykonywany zawód	
<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradnii psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
Zatrudniony w:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz udziału w „Szkole Stanowienia Prawa” (projekcie) zawartymi w Regulaminie, akceptuję postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU