

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 164/1174/17 Zarządu Powiatu Zawierciański z dnia 29.11.2017r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie " Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu"

Deklaracja Uczestnictwa w projekcie pn.

„Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu”

realizowanym przez Powiat Zawierciański

ul. Henryka Sienkiewicza 34

Proszę czytelnie wypełnić deklarację uczestnictwa w projekcie. W miejscu do tego wyznaczonym należy złożyć czytelny podpis.

ROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

| | | |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | |
| Dane uczestnika | Imię | |
| | Nazwisko | |
| | PESEL | |
| | Kraj | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA |
| | Wiek w chwili przystąpienia do projektu <i>(należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa)</i> |lat |
| | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe |
| | Województwo | |



| | | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Dane kontaktowe uczestnika | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica | |
| | Nr budynku | |
| | Nr lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| | Osoba z terenów wiejskich | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Telefon kontaktowy | |
| | Adres e-mail | |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | |
| | 1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | 1. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | 2. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | 3. Osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym : | 3. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | a) ucząca się | a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |



| | | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>b) nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu</p> <p>c) inne</p> | <p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> |
| | <p>Wykonywany zawód</p> | <p><input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Rolnik (<i>Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Inny. tj.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> |
| | <p>Zatrudniony w</p> | <p>Osoba pracująca:</p> <p>Zatrudniony w (pełna nazwa):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji publicznej</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> samozatrudniony/a (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)</p> |



| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> inne, tj. <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>karaimska, lemkowa, romska, tatarska</i>) migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa</i>) | <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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (<i>gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo</i>) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | <input type="checkbox"/> TAK, tj.: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. **wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu” realizowanym przez Powiat Zawierciański;**
2. **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu “;**
3. **dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu “ są zgodne z prawdą.**
4. **Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zapisów *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.**

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis Uczestnika

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią