DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Gimnazjum Krotoszyce - Rozwój Wiedza Aktywność”

Instrukcja wypełniania deklaracji uczestnictwa:

- Deklarację należy wypełnić czytelnie, wpisując dane DRUKOWANYMI LITERAMI.
- Wypełnioną i podpisaną deklarację należy złożyć w Biurze projektu:
  - Szkoła Podstawowa w Krotoszycach im. Jana Wyżykowskiego, ul. Piastowska 41, 59-223 Krotoszyce, tel./fax 768878392, e-mail: zskrotoszyce@poczta.onet.pl, www.zskrotoszyce.superszkolna.pl
  - Fundacja „Jagniątków” ul. Klonowica 1/1, 58-500 Jelenia Góra, tel./fax 756460222, e-mail: HYPERLINK "mailto:jagniatkow@jagniatkow.org.pl" jagniatkow@jagniatkow.org.pl, www.jagniatkow.pl

I. Zgoda na udział w projekcie pn. „Gimnazjum Krotoszyce - Rozwój Wiedza Aktywność”:

Ja …… …….. niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Gimnazjum Krotoszyce - Rozwój Wiedza Aktywność” realizowanym przez Fundację Jagniątków oraz Gminę Krotoszyce w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałanie 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej - konkursy horyzontalne .

…….. ……..

Miejscowość i data

II. Zgoda na wykorzystanie wizerunku:

Ja …… …….. wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji projektu „Gimnazjum Krotoszyce - Rozwój Wiedza Aktywność” w prasie, radiu, telewizji, internetowych przekazach multimedialnych, na filmach, fotografiach, oraz innych wydawnictwach drukowanych.

…….. ……..

Miejscowość i data

***niepotrzebne skreślić**

III. Spełnienie kryteriów:

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w niniejszym projekcie tj.:

Lp.	Kryteria	TAK	NIE
1.	Jestem zatrudniona/ny jako nauczyciel w Szkole Podstawowej w Krotoszycach im. Jana Wyżykowskiego (1 pkt)	☐	☐
2.	Jestem zagrożona/ ny utrata zatrudnienia (3 pkt)	☐	☐

IV. Dane personalne uczestnika projektu:

1.	Imię (imiona)				
2.	Nazwisko				
3.	PESEL				
4.	Wykształcenie	□ niższe niż podstawowe ISCED 0 □ podstawowe ISCED 1 -na poziomie szkoły podstawowej □ gimnazjalne ISCED 2 -na poziomie szkoły gimnazjalnej □ ponadgimnazjalne ISCED 3 - liceum, technikum, szkoła zawodowa □ policealne ISCED 4 -ukończenie szkoły po liceum lub po technikum □ wyższe ISCED 5-8 -wykształcenie na poziomie szkoły wyższej			
5.	Płeć	Kobieta	☐	Mężczyzna	☐
6.	Dane kontaktowe	ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejscowość	
		obszar	☐ miejski	☐ wiejski	
		województwo		powiat	
7.	Telefony kontaktowe	stacjonarny		komórkowy	
8.	Adres poczty e-mail				
9.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu				

V. Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

1. Status:

Lp.	Status	TAK	NIE
1.	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	☐	☐

2.	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	☐	☐
3.	Osoba bierna zawodowo	☐	☐
4.	Osoba pracująca	☐	☐

2. Pytania dodatkowe

a) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy" lub „osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy" należy odpowiednio wybrać odpowiednio uszczegółowienie tej odpowiedzi:

Lp.	Odpowiedź	TAK	NIE
1.	Osoba długotrwale bezrobotna	☐	☐
2.	Inne	☐	☐

b) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba bierna zawodowo" należy wybrać odpowiednio uszczegółowienie tej odpowiedzi:

Lp.	Odpowiedź	TAK	NIE
1.	Inne	☐	☐
2.	Osoba ucząca się	☐	☐
3.	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu	☐	☐

c) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca" należy wybrać odpowiednio uszczegółowienie tej odpowiedzi:

Lp.	Odpowiedź	TAK	NIE
1.	Osoba pracująca w administracji rządowej	☐	☐
2.	Osoba pracująca w administracji samorządowej	☐	☐
3.	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐	☐
4.	Osoba pracująca w MMŚP	☐	☐
5.	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐	☐
6.	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐	☐

d) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca" należy także wybrać odpowiednio uszczegółowienie tej odpowiedzi w zakresie „Wykonywany zawód":

Lp.	Odpowiedź	TAK	NIE
1.	inny	☐	☐
2.	instruktor praktycznej nauki zawodu	☐	☐
3.	nauczyciel kształcenia ogólnego	☐	☐
4.	nauczyciel wychowania przedszkolnego	☐	☐
5.	nauczyciel kształcenia zawodowego	☐	☐
6.	pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	☐	☐
7.	kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	☐	☐
8.	pracownik instytucji rynku pracy	☐	☐
9.	pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	☐	☐
10.	pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	☐	☐
11.	pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	☐	☐
12	pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej	☐	☐
13.	rolnik	☐	☐

e) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca" należy także podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa w którym uczestnik jest zatrudniony:

1.	Dane	nazwa			
		ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejscowość	
		obszar	☐ miejski	☐ wiejski	
		województwo		powiat	

VI. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
□ TAK □ NIE □ Odmawiam podania informacji

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
□ TAK □ NIE

3. Osoba z niepełnosprawnościami
□ TAK □ NIE □ Odmawiam podania informacji

4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
□ TAK □ NIE

W przypadku odpowiedzi TAK na poprzednie pytanie należy odpowiedzieć na pytanie:

5. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu :
□ TAK □ NIE

6. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
□ TAK □ NIE

7. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)
□ TAK □ NIE □ Odmawiam podania informacji

VII. Deklaracja uczestnictwa w zaplanowanych w projekcie formach wsparcia:

Studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego	☐
Studia podyplomowe w zakresie wychowania do życia w rodzinie	☐

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

....

estnika projektu Miejscowość i data