

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKTYWNA INTEGRACJA - SZANSĄ DLA WSZYSTKICH”

w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)

Priorytet: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa

Działanie: FESL.07.02-Aktywna integracja

	<b>Obywatelstwo</b>										
	<b>Imię</b>										
	<b>Nazwisko</b>										
	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna				
	<b>PESEL (lub inny identyfikator)</b>										
I	<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>										
	<input type="checkbox"/> <b>co najwyżej średnie I stopnia</b> (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne) (ISCED 0-2)										
	<input type="checkbox"/> <b>średnie II stopnia</b> (zawodowe, średnie, średnie zawodowe) (ISCED 3) oraz policealne (ISCED 4)										
	<input type="checkbox"/> <b>Wyższe (ISCED 5-8)</b> (uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)										
II	<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA:</b>										
	<b>Województwo:</b> _____					<b>Powiat:</b> _____					
	<b>Miejscowość:</b> _____					<b>Gmina:</b> _____					
	<b>Kod pocztowy:</b> ____ - ____					<b>Ulica:</b> _____					
	<b>nr domu/lokalu:</b> ____ / ____					<b>Telefon:</b> _____					
	<b>Adres e-mail:</b> _____										
III	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <b>(tj. zarejestrowana w urzędzie pracy nieprzerwalnie przez okres ponad 12 mies.)</b> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba pracująca łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek										
IV	<b>STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> (proszę zaznaczyć odpowiedzi, które odnoszą się do Pana/i sytuacji społecznej)										
	<input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami										
	<input type="checkbox"/> Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań										
	<input type="checkbox"/> Osoba obcego pochodzenia										
	<input type="checkbox"/> Osoba z krajów trzecich										
	<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie										
	<input type="checkbox"/> Osoba opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej										
	<input type="checkbox"/> Osoba przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę										
	<b>Zastępczą</b>										
	<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z pomocy społecznej										
	<input type="checkbox"/> Żadne z powyższych										
	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi										

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Fundację Zacisze Grażyny w Niewieszy pn. „**AKTYWNA INTEGRACJA - SZANSĄ DLA WSZYSTKICH**” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

### **Oświadczam, że:**

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. złożyłem(am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych.
2. Będę czynnie uczestniczył(a) w oferowanych formach wsparcia realizowanych w ramach projektu, wskazanych w § 3. Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
3. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. W przypadku zmiany danych zbieranych na potrzeby utrzymania kontaktu z uczestnikiem projektu niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Fundację Zacisze Grażyny.
5. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu, podjęcie zatrudnienia itp.) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
6. Zapoznałem(-am) się Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz z klauzulami informacyjnymi o zasadach przetwarzania danych osobowych (RODO) zawartych w formularzu rekrutacyjnym i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.
7. Nie jestem uczestnikiem innego projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej realizowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny Plus.

**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**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika projektu)