Załącznik nr 2 do Uchwały Nr ………………….. Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia

 17.12.2019r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie " Edukacja bez barier

 w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”

**Deklaracja Uczestnictwa w projekcie pn.**

**„****Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej 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.

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
|  **Dane** **uczestnika**  | Imię  |   |
| Nazwisko  |   |
| PESEL  |   |
| Kraj  |   |
| Płeć  |  KOBIETAMĘŻCZYZNA |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu *(należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa)*  |  …................lat    |
| Wykształcenie    |  Niższe niż podstawowe Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Policealne  Wyższe |
| **Dane kontaktowe uczestnika**  | Województwo  |   |
| Powiat  |   |
| Gmina  |   |
| Miejscowość  |   |
| Ulica  |   |
| Nr budynku  |   |  |
| Nr lokalu  |   |  |
| Kod pocztowy  |   |  |
| Osoba z terenów wiejskich  |  TAKNIE |  |
| 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. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**

**W tym długotrwale bezrobotny** (*osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad* *12 miesięcy)* **3. Osoba bierna zawodowo** *(osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym :* 1. **ucząca się**
2. **nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu**
3. **inne**

  |  1. TAK NIE 2. TAK NIE TAK NIE 3. TAK NIE a) TAK NIE b) TAK NIE c) TAK NIE |  |
| **Wykonywany zawód**  | Instruktor praktycznej nauki zawodu Nauczyciel kształcenia ogólnego Nauczyciel wychowania przedszkolnego Nauczyciel kształcenia zawodowego Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej Pracownik instytucji rynku pracy Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej Pracownik poradni psychologiczno-społecznej  |
| Rolnik (*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.)* Inny. tj................................... nie dotyczy  |
| **Zatrudniony w**  | **Osoba pracująca:** **Zatrudniony w (pełna nazwa):** **……………………..…………………...** **………………………………………….** w mikroprzedsiębiorstwie w małym przedsiębiorstwie w średnim przedsiebiorstwie w dużym przedsiębiorstwie  w administracji publicznej w organizacji pozarządowej samozatrudniony/a (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową) inne, tj ……………………………………………………… nie dotyczy |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej *(karaimska, łemkowska, romska, tatarska)*  migrant, osoba obcego pochodzenia *(każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)*  |  TAKNIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  |  TAKNIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami  |   TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)  |  TAK, tj.:………………………………………………………………………………………………………………NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|  |
|  |  |  |

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

1. **wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie *„***Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu**”** realizowanym przez Powiat Zawierciański;
2. **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „**Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”***;***
3. **dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „**Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu” **są zgodne z prawdą.**
4. **Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zapisów *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* orazprzekazania 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