

**Tytuł projektu: „Akademia umiejętności i kompetencji”. Nr projektu: RPPK.09.02.00-18-0033/17.**

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego.

Rzeszów, 2018 - ... - ...

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y ..... deklaruje swoje uczestnictwo w Projekcie pn. „**Akademia umiejętności i kompetencji**” realizowanym przez Instytut Teologiczno-Pastoralny im. Św. J. S. Pelczara w Rzeszowie/ Ośrodek Edukacji Nauczycieli Instytutu Teologiczno-Pastoralnego im. Św. J. S. Pelczara w Rzeszowie wraz z partnerami: Stowarzyszeniem Pomocy Szkole Społecznej w Rzeszowie/ Zespołem Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie oraz Zespołem Szkół Ogólnokształcących im. Jana Pawła II Sióstr Prezentek w Rzeszowie w ramach Działania 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

Zostałem uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

Rzeszów, 2018- .....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu

### **Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem realizacji projektu** oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

Rzeszów, 2018- .....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu

### **Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji Projektu.

Rzeszów, 2018- .....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu

### **Oświadczenie o zgodności danych z prawdą**

Niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Rzeszów, 2018- .....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu

Tytuł projektu:	<i>Akademia umiejętności i kompetencji</i>
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
Nr projektu:	RPPK.09.02.00-18-0033/17
Nazwa i numer osi priorytetowej:	IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Nazwa i numer działania:	9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego

<b>I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>		
1. Imię (imiona)		
2. Nazwisko		
3. Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	
	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
4. Data i miejsce urodzenia		
5. Pesel		
6. Wykształcenie	Niższe niż podstawowe (ISCED0) <input type="checkbox"/>	
	Gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/>	
	Ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym:	
	Średnie <input type="checkbox"/>	
	Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/>	
	Inne, jakie..... <input type="checkbox"/>	
	Policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/>	
Wyższe (ISCED5, ISCED6) <input type="checkbox"/>		
Inne, jakie ..... <input type="checkbox"/>		
<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu kodeksu cywilnego</b>		
<i>art. 25 KC „miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.</i>		
7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Kod pocztowy / Poczta	11. Miejscowość	12. Gmina
13. Powiat	14. Województwo <b>Podkarpackie</b>	15. Kraj
16. Obszar wg stopnia urbanizacji	Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	
	Małe obszary miejskie (o ludności > 5000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	
	Duże obszary miejskie (o ludności > 50000 i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	

### III. ADRES DO KORESPONDENCJI

(należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż wskazany powyżej)

17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Kod pocztowy / Poczta	21. Miejscowość	22. Gmina
23. Powiat	24. Województwo <b>Podkarpackie</b>	25. Kraj

### IV. DANE KONTAKTOWE

26. Telefon komórkowy (bez kresek i spacji)	
27. Telefon domowy (z nr kierunkowym bez kresek i spacji)	
28. Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

### V. DANE DODATKOWE

29. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny <sup>1</sup> zarejestrowany w PUP	<input type="checkbox"/>
	- w tym długotrwale bezrobotny <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>
	Bezrobotny niezarejestrowany w PUP <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>
	Bierny zawodowo <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>
	- w tym uczący się	<input type="checkbox"/>
	Zatrudniony	<input type="checkbox"/>
	Prowadzący własną działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>
	Rolnik Domownik rolnika	<input type="checkbox"/>

### VI. INFORMACJE POZOSTAŁE

30. Osoba posiadająca status migranta	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>
	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
31. Osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>
	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobą zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu, jest również osobą bezrobotną).

<sup>2</sup> Osoba długotrwale bezrobotna - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu Jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>3</sup> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>4</sup> Osoba bierna zawodowo – osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych

32. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
33. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
34. Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
35. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>5</sup>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>

Rzeszów, 2018- .....  
Data

.....  
Podpis uczestnika projektu

### Dodatkowe oświadczenia

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z **Regulaminem realizacji projektu** oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.2 Poprawa jakości kształcenia ogólnego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Akademia umiejętności i kompetencji” realizowanym przez Instytut Teologiczno-Pastoralny im. Św. J. S. Pelczara w Rzeszowie/ Ośrodek Edukacji Nauczycieli Instytutu Teologiczno-Pastoralnego im. Św. J. S. Pelczara w Rzeszowie wraz z partnerami: Stowarzyszeniem Pomocy Szkole Społecznej w Rzeszowie/ Zespołem Szkół

<sup>5</sup> Wskaźnik dotyczących cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, itp.

Spółecznych nr 2 w Rzeszowie oraz Zespołem Szkół Ogólnokształcących im. Jana Pawła II Sióstr Prezentek w Rzeszowie

4. Deklaruję uczestnictwo w projekcie w formach wsparcia przeznaczonych dla mnie (do których zakwalifikowałem się na podstawie przeprowadzonej rekrutacji); równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta.

5. W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie jestem osobą zamieszkałą na terenie woj. podkarpackiego.

6. Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycie migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.

7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w deklaracji.

#### **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych i informacja o prawie do jej cofnięcia**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 9 ust 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji w celach statystycznych, edukacyjnych, ponadto w sprawach związanych z realizacją zadań statutowych Beneficjenta oraz realizacją projektu pn. „Akademia umiejętności i kompetencji”.

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Rzeszów, 2018-** .....

*Data*

.....

*Podpis uczestnika projektu*