**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

w projekcie „Adob(r)e kwalifikacje komputerowe”   
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego   
Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/-a: ...............................................................................................................

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Numer PESEL: ………………………………………………………..................................................

Deklaruję udział w projekcie **„Adob(r)e kwalifikacje komputerowe”** realizowanym przez PERFECT ENGLISH Małgorzata Stone w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy\*** zmianie.

Oświadczam, iż adres zamieszkania zawarty w formularzu zgłoszeniowym **uległ / nie uległ\*** zmianie.

Oświadczam, iż dane kontaktowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy\*** zmianie.

Oświadczam, iż dane dotyczące mojego wykształcenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy\*** zmianie.

\*W przypadku zaznaczenia „uległy” w którymkolwiek pytaniu, należy wypełnić załącznik nr 1 do niniejszej deklaracji, w zakresie danych, które uległy zmianie.

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Adob(r)e kwalifikacje komputerowe”, tj.:

* + pracuję, uczę się lub zamieszkuję na terenie województwa śląskiego;
  + z własnej inicjatywy zgłaszam chęć kształcenia (podnoszenia, uzupełniania kwalifikacji i ich formalnego potwierdzenia);
  + mam ukończone 18 lat;
  + nie posiadam kwalifikacji w zakresie Adobe;
* jestem[[1]](#footnote-1):
* osobą pracującą,
* osobą bezrobotną,
* osobą bierną zawodowo;
* nie prowadzę działalności gospodarczej, ani nie jestem właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, jak również wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe);
* nie odbywam kary pozbawienia wolności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do udziału w projekcie** | | | | |
| Jestem osobą bezrobotną | | | 🞎 Tak 🞎 Nie | |
| 🞎 osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy 🞎 osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy 🞎 osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy 🞎 osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | |
| Jestem osobą bierną zawodowo | | | 🞎 Tak 🞎 Nie | |
| 🞎 osoba bierna zawodowo ucząca się 🞎 osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu 🞎 inne | | | | |
| Jestem osobą pracującą | | | 🞎 Tak 🞎 Nie | |
| 🞎 osoba pracująca w administracji rządowej 🞎 osoba pracująca w administracji samorządowej 🞎 osoba pracująca w organizacji pozarządowej 🞎 osoba pracująca w MMŚP 🞎 osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie 🞎 inne | | | | |
| Wykonywany zawód[[2]](#footnote-2) |  | | | |
| Nazwa zakładu pracy[[3]](#footnote-3) |  | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do udziału w projekcie** | | | |
| Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | | 🞎 Tak 🞎 Nie | |
| Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi | |

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Adob(r)e kwalifikacje komputerowe” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
* Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
* W związku z przystąpieniem do Projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z Projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w Projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
* Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

…..……………………………………… …..………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS   
 UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

**Załącznik nr 1 do deklaracji   
udziału w projekcie**

**Proszę zaznaczyć, które dane uległy zmianie:**

🞎 dane osobowe  
🞎 adres zamieszkania

🞎 dane kontaktowe

🞎 wykształcenie

**W tabeli poniżej należy uzupełnić tylko te informacje, które uległy zmianie względem danych przekazywanych na etapie rekrutacji.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Wiek |  | | | | | | | | | | | |
| Płeć | 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | Numer domu/ numer lokalu | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Miejscowość | | | |  | | | | |
| Gmina |  | | | | Powiat | | | |  | | | | |
| Województwo |  | | | | DEGURBA  (wpisuje pracownik Biura Projektu) | | | |  | | | | |
| **Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)** | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon |  | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykształcenie** | |
| **Brak**  (Brak formalnego wykształcenia)  **ISCED 1 – Podstawowe**  (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  **ISCED 2 – Gimnazjalne**  (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  **ISCED 3 – Ponadgimnazjalne**  (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)  **ISCED 4 – Policealne**  (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  **ISCED 5 – 8 – Wyższe**  (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) | 🞎 Brak 🞎 Podstawowe 🞎 Gimnazjalne 🞎 Ponadgimnazjalne 🞎 Policealne 🞎 Wyższe |

**Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

…..……………………………………… …..………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić tylko w przypadku wybrania opcji „Jestem osobą pracującą” [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełnić tylko w przypadku wybrania opcji „Jestem osobą pracującą” [↑](#footnote-ref-3)