**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)