

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla Uczestników Projektu

**Strażnik jakości. Zintegrowany program rozwoju Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy
w Katowicach**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Dobrowolnie deklaruje swój udział w Projekcie nr POWR.03.05.00-00-ZR64/18 **Strażnik jakości. Zintegrowany program rozwoju Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego (tj. Dz. U. 2017, poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz Karcie Uczestnika Projektu są zgodne z prawdą.

Jako Uczestnik Projektu zobowiązuję się do:

- wypełnienia dokumentacji, wymaganej przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, związanej z uczestnictwem w projekcie, w tym po jego zakończeniu,
- aktualizacji swoich danych, jeśli zajdą w nich zmiany.

Katowice,

miejsowość i data

czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załącznik:

- KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

PESEL *	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																				

(A) Dane adresowe *

1. Województwo	
2. Powiat	
3. Kod pocztowy	
4. Miejscowość	
5. Ulica, nr budynku, nr lokalu	
6. Nr telefonu	
7. Adres mailowy	

(B) Status uczestnika projektu w momencie przystąpienia do Projektu*

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (wypełnia pracownik Projektu)	
1. Wykształcenie	☐ ponadgimnazjalne ☐ wyższe licencjackie ☐ wyższe magisterskie
2. Status na rynku pracy	☐ osoba bierna zawodowo (student) ☐ osoba pracująca (w tym własna działalność)
3. Wykonywany zawód **	
4. Zatrudniony w (nazwa firmy) **	

(C) Uczestnicy znajdujący się w niekorzystnej sytuacji społecznej*

1. Status narodowy	☐ osoba należąca do mniejszości narodowej ☐ osoba należąca do mniejszości etnicznej ☐ migrant ☐ osoba obcego pochodzenia
2. Osoba niepełnosprawna **	☐ tak ☐ nie
3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w szczególności zamieszkująca obszary wiejskie)	☐ tak ☐ nie

Katowice,

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

* Podane dane w Karcie Uczestnika Projektu są zgodne ze stanem faktycznym i jednocześnie wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych.

** We wniosku o dofinansowanie Projektu Unijnego „Strażnik jakości. Zintegrowany program rozwoju Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach”, przewidziano indywidualną analizę sytuacji osób niepełnosprawnych.