



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla Uczestników Projektu

Sprawna uczelnia → sprawny student. Model wsparcia studentów z niepełnosprawnością w Wyższej Szkole Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie nr POWR.03.05.00-00-A109/19 **Sprawna uczelnia → sprawny student. Model wsparcia studentów z niepełnosprawnością w Wyższej Szkole 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*																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(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	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie
2. Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (student) <input type="checkbox"/> osoba pracująca (w tym własna działalność)
3. Wykonywany zawód	
4. Zatrudniony w (nazwa firmy)	

(C) Uczestnicy znajdujący się w niekorzystnej sytuacji społecznej*

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w szczególności zamieszkująca obszary wiejskie)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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.