



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „WIELKOPOLSKA SZKOŁA ĆWICZEŃ W COGITO”

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

deklaruję udział w projekcie pt. „Wielkopolska szkoła ćwiczeń w Cogito” nr POWR.02.10.00-00-5009/18. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami i niebieskim kolorem.

DANE PODSTAWOWE	
IMIĘ / IMIONA	
NAZWISKO	
PESEL / NR PASZPORTU*	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
WIEK <i>na dzień przystąpienia do projektu</i>	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe
KRAJ	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
OBSZAR	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	NR BUDYNKU
	NR LOKALU
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Osoba &lt;25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy).</li> <li>▪ Osoba w wieku 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bierna zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



(rozumianym, jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).		
▪ W tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
▪ W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba pracująca</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>w tym:</b>		
▪ Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>	
▪ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	
▪ Inne	<input type="checkbox"/>	
<b>Wykonywany zawód</b> Zaznacz właściwą kratkę z poniższych kategorii		
▪ Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	
▪ Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	
▪ Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	
▪ Rolnik	<input type="checkbox"/>	
▪ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>	
▪ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>	
▪ Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	
▪ Inny	<input type="checkbox"/>	
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony		
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

.....  
miejsce, data

.....  
czytelny podpis



**Ja niżej podpisana/podpisany:**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w przedmiotowym projekcie i akceptuję warunki jego realizacji zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Wielkopolska Szkoła ćwiczeń studenci*.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie:
  - Jestem osobą pełnoletnią.
  - Mieszkam na terenie województwa wielkopolskiego
  - Jestem studentem/studentką studiów stacjonarnych Wydziału Studiów Edukacyjnych Uniwersytetu Adama Mickiewicza w Poznaniu
  - Jestem zainteresowany/a udziałem w zajęciach oferowanych przez szkołę ćwiczeń w Cogito
  - **Wybieram obszar przedmiotowy, w którym będę korzystać ze wsparcia (proszę zaznaczyć „x” jeden z poniższych obszarów)**
    - obszar przyrodniczy
    - obszar matematyczny
    - obszar informatyczny
    - obszar języków obcych
3. Oświadczam, że wszystkie dane podałem/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika również z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w odniesieniu do działań dotyczących realizacji i ewaluacji w/w projektu.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego w projekcie wsparcia i jego lepsze dostosowania do potrzeb przyszłych odbiorców szkoły ćwiczeń w Cogito.

.....  
miejsce, data

.....  
czytelny podpis

\* Numer paszportu w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL