

Załącznik nr 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pn. „Zaraz wracam – wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem
i wychowaniem dziecka do lat 3”
w ramach projektu nr RPWM.10.04.00-28-0056/22

(dokument nie jest wymagany na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych – deklaracja zostanie podpisana po zakwalifikowaniu się Kandydata do udziału w projekcie)

Ja niżej podpisała/y

.....
/imię i nazwisko/

dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie pn. „Zaraz wracam – wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka do lat 3” (zwany dalej: Projekt) nr wniosku RPWM.10.04.00-28-0056/22, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

DANE UCZESTNIKA		
<u>Formularz należy wypełnić DRUKOWANYMI literami!</u>		
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu
3	Imię	
4	Nazwisko	
5	PESEL	
6	Płeć	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
8	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe

DANE KONTAKTOWE		
9	Województwo	
10	Powiat	
11	Gmina	
12	Miejscowość	
13	Ulica	
14	Nr budynku	
15	Nr lokalu	
16	Kod pocztowy	
17	Telefon kontaktowy	
18	Adres e-mail	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
19	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
19a	Osoba pracująca, w tym	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMSP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
19b	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <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"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
19c	Zatrudniony w:	

19d	Osoba bierna zawodowo, w tym	<input type="checkbox"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
20	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
21	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
22	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
23	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, data	
Podpis	

Jednocześnie oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji w projekcie „Zaraz wracam - wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci do lat 3” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis/

- Zostałam/em poinformowana/y, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis/

- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowanych związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis/

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmów, w celu dokumentowania zajęć i promocji projektu „Zaraz wracam - wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci do lat 3”,

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis/

Wypełnia zespół projektowy

Data przyjęcia do projektu:	
Podpis osoby przyjmującej:	