**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„ZADANIE PLANOWANIE”**

**realizowanym w Szkole Podstawowej nr ……… w Bydgoszczy**

**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć | 🞐 kobieta 🞐 mężczyzna |
| 5. | Wykształcenie | 🞐 policealne 🞐 wyższe |
| 6. | Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 7. | Powiat |  |
| 8. | Miejscowość,  kod pocztowy |  |
| 9. | Telefon kontaktowy |  |
| 10. | Adres e-mail |  |
| 11. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | 🞐 osoba pracująca (nauczyciel kształcenia ogólnego) |
| 12. | Zatrudniony w: (proszę podać nazwę pracodawcy) |  |
| 13. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak 🞐 Nie 🞐 |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak 🞐 Nie 🞐 Odmowa podania informacji 🞐 |

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „ZADANIE PLANOWANIE”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w ……………………………..…………………………………. *(nazwa szkoły)* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w następujących formach wsparcia w roku szkolnym 2021/2022 *(proszę skreślić szkolenia, które nie dotyczą):*

* Szkolenia w zakresie doradztwa zawodowego,
* Studia podyplomowe z zakresie doradztwa zawodowego.

1. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu „ZADANIE PLANOWANIE”.
2. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
3. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w wybranej formie wsparcia

30.09.2021 **……………………………………………………**

Data i podpis uczestnika projektu\*

**Wypełnia szkoła:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie \*\*: ……………………………………………………………. *(data rozpoczęcia pierwszego szkolenia/studiów podyplomowych)*

\*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie.

\*\*Data rozpoczęcia udziału w projekcie musi być tożsama z datą rozpoczęcia udziału w szkoleniach/studiach podyplomowych.