

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM GRUPY DOCELOWEJ**

w ramach Projektu

„Kujawsko- Pomorska Akademia Kwalifikacji Zawodowych”

Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

Oświadczam, iż:

1. Spełniam poniższe kryteria:

- wiek 18-65 lat
- mieszkam/pracuję/uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z Kodeksem Cywilnym.
- należę do grupy defaworyzowanej, tj. wykazuję największą lukę kompetencyjną i posiadam największą potrzebę w dostępie do edukacji;
- nie jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą (w tym osobą, która zawiesiła wykonywanie działalności gospodarczej).
- z własnej inicjatywy zgłaszam chęć nabycia, podnoszenia lub uzupełnienia posiadanych kompetencji, kwalifikacji i umiejętności;

2. Jestem osobą (zaznaczyć właściwe)

- Jestem osobą zamieszkującą miasta średnie, w tym miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze (Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek)
- Jestem osobą uczącą się, pracującą lub zamieszkującą na obszarze podregionu grudziądzkiego lub włocławskiego (podregion grudziądzki: powiat brodnicki, powiat chełmiński, powiat golubsko-dobrzyński, powiat grudziądzki, powiat rypiński, powiat wąbrzeski, miasto Grudziądz podregion włocławski: powiat aleksandrowski, powiat lipnowski, powiat radziejowski, powiat włocławski, miasto Włocławek)
- Nie dotyczy

3. Posiadam wykształcenie (zaznaczyć właściwe)

- ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)
- ISCED 1 – Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- ISCED 2 – Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- ISCED 3 – Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)
- ISCED 4 – Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
- ISCED 5 – 8 – Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.



4. **Jestem osobą (zaznaczyć właściwe)**

- bezrobotną zarejestrowaną w PUP
- bezrobotną niezarejestrowaną w PUP
- bierną zawodowo uczącą się
- bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu
- pracującą

5. **Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym do Uczestnictwa w projekcie:**

- Nie uległy zmianie
- Uległy zmianie w zakresie

.....
.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

- ✓ Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Kujawsko-Pomorska Akademia Kwalifikacji Zawodowych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ✓ Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- ✓ Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- ✓ W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
- ✓ Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu