



Deklaracja uczestnictwa w projekcie
pt. „Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych”
nr umowy:
UDA-POKL.05.04.02-00-F16/13

**DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTU (PRACOWNIKÓW INSTYTUCJI),
KTÓRE OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS**

Dane podstawowe (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Nazwisko								Imię (imiona)				
PESEL								Płeć	K	M	Wiek*	
Nazwa instytucji								Adres instytucji				

*w chwili przystąpienia do projektu

Adres zamieszkania (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość					Kod pocztowy					-		
Ulica					nr domu				nr lokalu			
Województwo					Powiat	bolesławiecki						
						jeleniogórski						
						kamiennogórski						
Obszar		miejski				lubański						
		wiejski				lwówecki						
					zgorzelecki							
					miasto Jelenia Góra							

Dane kontaktowe (prosimy o wypełnienie co najmniej jednej rubryki)

Telefon stacjonarny				•				•				•		
Telefon komórkowy				•				•						X
Adres e-mail														





Wykształcenie (prosimy o zaznaczenie właściwej rubryki)

Wykształcenie	brak
	podstawowe
	gimnazjalne
	ponadgimnazjalne
	pomaturalne
	wyższe

Informacje dodatkowe (prosimy zakreślić odpowiednie pole lub pola):

Oświadczam, że							
sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną		należę do mniejszości narodowej lub etnicznej		jestem migrantem ⁷		jestem osobą niepełnosprawną ⁸	
TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE

⁷ oznacza osobę zmieniającą miejsce zamieszkania lub przemieszczającą się z innego miejsca zamieszkania.

⁸ w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.

Inne specjalne wymagania związane z uczestnictwem w projekcie (proszę wymienić jakie)

.....

.....





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia)/Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, (nazwa i adres właściwej IP/IP2) beneficjentowi realizującemu projekt – Regionalnemu Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, Pl. Solidarności 1/3/5, pok. 415, 53-661 Wrocław (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Miasto Jelenia Góra, pl. Ratuszowy 58, 58-500 Jelenia Góra (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- 7) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach

Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a, że w.w. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet 5, Działanie 5.4, Poddziałanie 5.4.2.;

.....
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY





OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU/NIE KORZYSTANIU Z TAKIEJ SAMEJ LUB PODOBNEJ FORMY WSPARCIA W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Oświadczam, że **nie korzystałem(am)/korzystałem(am)**** z takiej samej lub podobnej formy wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ze szczególnym uwzględnieniem wsparcia z Priorytetu V, Podziałanie 5.4.2.

Strona | 4

Miejscowość, data

*Podpis uczestnika projektu **

** niepotrzebne skreślić

Jeśli Pan/Pani korzystał/a z takiej samej lub podobnej formy wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ze szczególnym uwzględnieniem wsparcia z Priorytetu V, Podziałanie 5.4.2. proszę napisać z jakiej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Ja niżej podpisany potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu.

Jednocześnie zostałem/-am pouczony/-a oraz jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość, data

*Podpis uczestnika projektu **

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





Wypełnia pracownik projektu „Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych”

Instytucja		RCWIP		UM Jelenia Góra	
-------------------	--	--------------	--	------------------------	--

Strona | 5

Szczegóły udzielonego wsparcia:

	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
Doradztwo		
Poradnictwo zawodowe		
Praca socjalna		
Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe		
Szkolenia/warsztaty/kursy		
Studia I i/lub II stopnia	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
Studia podyplomowe		
Zatrudnienie socjalne		
Zatrudnienie subsydiowane		
Środki na założenie spółdzielni socjalnej	TAK	NIE
Inne		

Podpis pracownika

