



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik 12. Wzór formularza zgłoszeniowego do Projektu –  
UWAGA – DRUKOWAĆ W KOLORZE I/LUB Z WERSJI KOLOROWEJ  
FORMULARZA; Czarno-białe drukujemy z logo w wersji czarno-białej**

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

**DANE WSPÓLNE**

Tytuł projektu:	<b>PROgram Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego (ProUG)</b>
Nr projektu:	<b>POWR.03.05.00-00-Z308/17</b>
Źródło finansowania:	<b>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju</b>

**INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU**

<b>1. Imię / imiona</b>		
<b>2. Nazwisko</b>		
<b>3. PESEL</b>		
<b>3.a. Brak PESEL</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Dane kontaktowe</b>	kraj	
	województwo	
	powiat	
	gmina	
	kod pocztowy, poczta	
	miescowość	
	ulica	
	nr budynku	
	nr lokalu	
	telefon	
adres e-mail	<b>Zwrócić uwagę na prawdziwość maila</b>	
<b>5. Płeć</b>	KOBIETA	<input type="checkbox"/>
	MĘŻCZYZNA	<input type="checkbox"/>
<b>6. Wykształcenie</b> (właściwie zakreślić) Wskazać aktualny i najwyższy poziom wykształcenia, który posiada uczestnik projektu w chwili przystąpienia do projektu	niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/>
	podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/>
	gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/>
	ponadgimnazjalne (ISCED 3) <b>Osoby, które ukończyły liceum/ szkołę średnią</b>	<input type="checkbox"/>
	policealne (ISCED 4) <b>Osoby, które ukończyły studia policealne</b>	<input type="checkbox"/>
	wyższe (ISCED 5-8)	<input type="checkbox"/>
<b>7. Wiek w chwili przystąpienia do</b>	<b>nie dotyczy – wylicza się sam; UWAGA – z wyj. obcokrajowców – student wpisuje sam</b>	

**Projekt "PROgram Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego (ProUG)" jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

projektu					
8. Szczegóły wsparcia	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	Tu koordynator pilnuje konkretnej daty; Dla studentów – data rozpoczęcia studiowania na danym kierunku Dla pracowników – data rozpoczęcia wsparcia			
	<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b>	Dla studentów – data zakończenia wszystkich form wsparcia, w jakich uczestnik bierze udział			
	<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej w której skorzystano ze wsparcia</b>	Dla studentów – data obrony			
	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
				inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
				inne	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>	osoba ucząca się <i>To zaznacza student, jeśli nie jest zatrudniony na umowę o pracę</i>	<input type="checkbox"/>
				osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
				inne	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca (student studiów stacjonarnych zatrudniony choćby na część etatu jest osobą pracującą)		<input type="checkbox"/>	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 <i>zaznaczają osoby zatrudnione na UG</i>	<input type="checkbox"/>		
<b>Wykonywany zawód</b>	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"/>	
	pracownik 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 <b>TO ZAZNACZAJĄ PRACOWNICY UG lub spoza UG, zatrudnieni w takiej instytucji</b>	<input type="checkbox"/>
		pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>
		pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>
		pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
		rolnik	<input type="checkbox"/>
		inny	<input type="checkbox"/>
	<b>Zatrudniony w:</b>	<b>Miejsce zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę</b>	
<b>9. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> <b>Uwaga - wszystkie punkty muszą zostać uzupełnione</b>	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	nie	<input type="checkbox"/>
		odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
		tak	<input type="checkbox"/>
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	nie	<input type="checkbox"/>
		tak	<input type="checkbox"/>
	osoba z niepełnosprawnościami	nie	<input type="checkbox"/>
		odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
	osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <b>Może wypełnić osoba, które deklaruje zamieszkanie w gminie. Należy zapytać/spr., czy gmina ma charakter niemiejski, wówczas zaznacza się TAK</b>	tak	<input type="checkbox"/>
nie		<input type="checkbox"/>	
odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>	
		tak	<input type="checkbox"/>
<b>10. Oczekiwane formy wsparcia w związku niepełnosprawnością</b>			

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
3. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie organizacyjnym projektu oraz szczegółowymi zasadami rekrutacji, akceptuję

wszystkie postanowienia ww. regulaminów oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;

4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu;
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu;
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU