

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

<b>Dane projektu</b>		
<b>Nazwa szkolenia:</b> FUNKCJONALNA OSTEOPATIA I INTEGRACJA		
<b>Tytuł projektu:</b> "KPK III REG - Zintegrowany Program Kształcenia w PWSliP w Łomży etap III"		
<b>Nr umowy:</b> POWR.03.05.00-00ZR46/18-00		
<b>Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach POWER</b>		
<b>Dane uczestnika</b>	Imię (imiona):	
	Nazwisko:	
	PESEL:	
	Brak PESEL	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
	Wykształcenie <sup>1</sup> :	
<b>Dane kontaktowe</b>	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Nr budynku:	
	Nr lokalu:	
	Kod pocztowy:	
	Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:		
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>a. Osoba bezrobotna</b>	
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie
	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie

<sup>1</sup> Policealne, ponadgimnazjalne, wyższe





	osoba bierna zawodowo <sup>2</sup> (w tym student/ka)	Tak/ Nie
	<b>b. Osoba pracująca</b>	Tak/ Nie
	Rodzaj umowy	umowę o pracę na czas określony
		umowę o pracę na czas nieokreślony
		zlecenie
Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia <sup>3</sup> :		
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/ Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>2</sup> Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu przystąpienia do projektu nie pracuje i nie jest bezrobotna. Jako osoby bierne zawodowo uznaje się również studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

<sup>3</sup> Nazwa pracodawcy



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a ..... (imię i nazwisko) deklaruję udział w projekcie pn. „KPK III REG - Zintegrowany Program Kształcenia w PWSliP w Łomży etap III” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z warunkami rekrutacji w ramach projektu „KPK III REG - Zintegrowany Program Kształcenia w PWSliP w Łomży etap III” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „KPK III REG - Zintegrowany Program Kształcenia w PWSliP w Łomży etap III”,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „KPK III REG - Zintegrowany Program Kształcenia w PWSliP w Łomży etap III” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zmianami).
- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

