



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w ramach projektu pt. „Aktywni i Mobilni na rynku pracy”

Niniejsza deklaracja została stworzona na potrzeby rekrutacji w ramach projektu na WND-POKL.06.01.01-02-126/12 pt. „Aktywni i Mobilni na rynku pracy”, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Dane w niej zawarte zostaną wprowadzone do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS), a także użyte do przeprowadzenia badań monitorujących wśród osób objętych wsparciem.

Proszę wypełnić deklarację czytelnie, drukowanymi literami. Wszystkie pola deklaracji są obowiązkowe, a ich niewypełnienie może skutkować niezakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

Część I

Dane uczestnika	Lp.	Nazwa	Pola do uzupełnienia/zaznaczenia
	1	Imię/ Imiona	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> : brak <input type="checkbox"/> : podstawowe <input type="checkbox"/> : gimnazjalne <input type="checkbox"/> : ponad gimnazjalne (np. średnie, zawodowe) <input type="checkbox"/> : pomaturalne <input type="checkbox"/> : wyższe
	5	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> : TAK <input type="checkbox"/> : NIE



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane kontaktowe	6	Adres zamieszkania	<table border="1"> <tr> <td>ULICA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NR DOMU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NR LOKALU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KOD POCZTOWY</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MIEJSCOWOŚĆ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>WOJEWÓDZTWO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POWIAT</td> <td></td> </tr> </table>		ULICA		NR DOMU		NR LOKALU		KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
	ULICA																	
	NR DOMU																	
	NR LOKALU																	
KOD POCZTOWY																		
MIEJSCOWOŚĆ																		
WOJEWÓDZTWO																		
POWIAT																		
7	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> : obszar miejski <input type="checkbox"/> : obszar wiejski																
8	Adres poczty: e-mail																	
9	Tel. kontaktowy																	
Dane dodatkowe	10	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> : rolnik <input type="checkbox"/> : samozatrudniony <input type="checkbox"/> : zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> : zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> : zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające do 249 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> : zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników)</i> <input type="checkbox"/> : zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> : zatrudniony w organizacji pozarządowej	Przedział wiekowy uczestnika <input type="checkbox"/> – 15 – 24 lat <input type="checkbox"/> – 25 – 54 lat <input type="checkbox"/> – 55 – 64 lat														
	11	Charakterystyka grupy docelowej (zaznaczyć jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> : osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> : pracownik w szczególnie niekorzystnej sytuacji															



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Część II

	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	REGON	
	4	Typ instytucji	<input type="checkbox"/> : Powiatowy Urząd Pracy <input type="checkbox"/> : Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy <input type="checkbox"/> : Agencja zatrudnienia <input type="checkbox"/> : Instytucja szkoleniowa <input type="checkbox"/> : Instytucja dialogu społecznego <input type="checkbox"/> : Uczelnia wyższa <input type="checkbox"/> : Organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> : Przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> : Inny podmiot działający w obszarze rynku pracy i osób niepełnosprawnych na rzecz poprawy dostępu do zatrudnienia oraz wspierania aktywności zawodowej w regionie
	5	Funkcja pełniona w reprezentowanej instytucji	
Dane kontaktowe reprezentowanej instytucji	6	Adres reprezentowanej instytucji	ULICA
			NR DOMU
			NR LOKALU
			KOD POCZTOWY
			MIEJSCOWOŚĆ
			WOJEWÓDZTWO
			POWIAT
7	Obszar	<input type="checkbox"/> : obszar miejski <input type="checkbox"/> : obszar wiejski	
8	Adres poczty: e-mail		
9	Tel. kontaktowy		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany (a), deklaruję chęć udziału w projekcie : „Aktywni i Mobilni na rynku pracy”, jak również zgłaszam gotowość udziału we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie. Wyrażam zgodę na wypełnianie wszelkich dokumentów związanych z projektem, które bezpośrednio mnie dotyczą. Zobowiązuję się do powiadomienia Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o.o. o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie. I przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji i barku możliwości zastępstwa, Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo obciążenia mnie jako uczestnika warsztatów i konferencji kosztami ich organizacji.

Zostałem(am) poinformowany, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz, że udział w projekcie jest bezpłatny.

Ponadto oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w celu wystawienia zaświadczenia/certyfikatu udziału w projekcie.

Oświadczam, iż niniejszej zgody udzieliłem(am) dobrowolnie oraz zostałem(am) poinformowany o prawie wglądu i poprawiania danych osobowych, a także o miejscu ich przechowywania, tj. w biurze projektu Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o.o.

Jednocześnie zobowiązuję się jak najszybciej poinformować o wszelkich zmianach w powyższych danych. W sprawach spornych zastosowanie mają odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

Ponadto informuję, iż zapoznałem(am) się i akceptuję treść regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Do deklaracji uczestnictwa należy dołączyć następujące dokumenty:

Załącznik nr 1- Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 2- Oświadczenie o kwalifikowalności do udziału w projekcie pt. „Aktywni i Mobilni na rynku pracy”

Załącznik nr 3- Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Załącznik nr 4- Dokumenty rejestrowe firmy (potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię aktualnego wypisu z ewidencji działalności gospodarczej/Krajowego Rejestru Sądowego, wystawionego z datą nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia deklaracji uczestnictwa, NIP, Regon)

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
pieczęć pracodawcy

.....
podpis pracodawcy