

Załącznik nr 4b do Regulaminu Rekrutacji

Deklaracja uczestnictwa w projekcie			
„Wędrówki szlakami nowoczesnej edukacji - zajęcia dla uczniów katowickich szkół”			
– Poddziałanie 11.1.4 RPO WSL 2014-2020			
<p>1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „Wędrówki szlakami nowoczesnej edukacji - zajęcia dla uczniów katowickich szkół”, realizowanym przez Miasto Katowice/Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Katowicach, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020, Os priorytetowa XI – Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości Edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs</p> <p>2. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją Komisji Rekrutacyjnej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.</p> <p>3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Rekrutacji i Regulaminie uczestnictwa w Projekcie, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/em zakwalifikowana/y.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.</p> <p>5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p>6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>			
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	6	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7	Wykształcenie:	
	• Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>	
	• Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
	• Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
Dane kontaktowe uczestnika	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Ulica	
	13	Nr budynku	
	14	Nr lokalu	
	15	Kod pocztowy	
	16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	18	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	19	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	20	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	21	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	23	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	24	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)