



Fundacja Edukacji Europejskiej

Fundacja Edukacji Europejskiej, ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 849 21 33, www.fee.org.pl, e-mail: office@fee.pl

Rodzaj kursu

j. angielski / j. niemiecki

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR

Tytuł projektu:	„Języki obce podstawą edukacji i konkurencyjności dorosłych mieszkańców Powiatu m. Wałbrzych”
Nr projektu:	WND-POKL.09.06.02-02-103/13
Priorytet:	IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie:	9.6 Upowszechnianie uczenia się dorosłych
Poddziałanie:	9.6.2 Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych

Wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika projektu			
Imię (Imiona)		Nazwisko	
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe		
Dane kontaktowe - Adres zamieszkania			
Ulica		Nr domu / nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Powiat		Województwo	
Telefon		E -mail	
Obszar (teren)	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski		
Adres do korespondencji (tylko, jeśli jest inny niż powyższy)			
Ulica		Nr domu / nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Fundacja Edukacji Europejskiej

Fundacja Edukacji Europejskiej, ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 849 21 33, www.fee.org.pl, e-mail: office@fee.pl

Dane Dodatkowe			
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Bezrobotny (w tym długotrwale bezrobotny) <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo (w tym osoba ucząca się lub kształcąca) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym rolnik) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym samozatrudniony) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w małym przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w administracji publicznej) <input type="checkbox"/> Zatrudniony (w tym zatrudniony w organizacji pozarządowej)		
Inne	<input type="checkbox"/> Osoby należące do mniejszości narodowych lub etnicznych <input type="checkbox"/> Fakt bycia migrantem <input type="checkbox"/> Fakt bycia osobą niepełnosprawną		
Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenie/warsztaty/kursy		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013/ zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Fundacja Edukacji Europejskiej

Fundacja Edukacji Europejskiej, ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 849 21 33, www.fee.org.pl, e-mail: office@fee.pl

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie, tj.:
 - jestem mieszkańcem Powiatu m. Wałbrzych w wieku 18 – 64 lata i uczestniczę z własnej inicjatywy w szkoleniach i kursach;
 - należę do jednej i/lub kilku grup:
 - osoby po 50 roku życia;
 - osoby powracające oraz wchodzące po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci;
 - osoby z wykształceniem max. średnim;
 - osoby niepełnosprawne;
 - osoby pozostające bez zatrudnienia przez okres ostatnich 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu;
 - jestem mieszkańcem Powiatu m. Wałbrzych powyżej 64 roku życia i deklaruję gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu projektu;
 - nie byłem/em, nie jestem i nie będę objęta/y wsparciem w ramach projektów Poddziałania 9.3, 9.6.1 i/lub 9.6.2.
4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Projektu i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu i jego promocji.
7. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Data i podpis uczestnika projektu:

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

