

Deklaracja udziału w projekcie
„Nowe kwalifikacje nową szansą dla osób biernych zawodowo
z województwa kujawsko – pomorskiego”
realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona):	
	2.	Nazwisko:	
	3.	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	4.	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu):	
	5.	Obywatelstwo	
	6.	PESEL:	
	7.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe	8.	Ulica:	
	9.	Nr budynku:	
	10.	Nr lokalu:	
	11.	Miejscowość:	
	12.	Kod pocztowy:	
	13.	Województwo:	
	14.	Powiat:	
	15.	Gmina:	
	16.	Telefon kontaktowy:	
	17.	Adres e-mail:	

Dane dodatkowe	18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo , w tym <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu <input type="checkbox"/> bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna
	19.	Status uczestnika	<input type="checkbox"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- a. zamieszkuję w rozumieniu kodeksu cywilnego - KC (zamieszkiwanie w danej miejscowości z zamiarem stałego pobytu) na terenie województwa kujawsko - pomorskiego;
- b. jestem osobą bierną zawodowo w wieku powyżej 30 lat, należąca do co najmniej jednej z poniższych kategorii:
 - osoba w wieku 50 lat i więcej;
 - osoba niepełnosprawna;
 - osoba o niskich kwalifikacjach;
 - kobieta.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6 Rynek pracy, Działanie 8.2. Aktywizacja Zawodowa.

Data i czytelny podpis uczestnika projektu