# Załącznik Nr 3

# do Regulaminu

# **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

# **„*Uniwersytet Wrocławski uczelnią bardziej dostępną*”**

# **FERS.03.01-IP.08-0161/24**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika projektu** | | | | | |
| Imię |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| PESEL |  | | | | |
| Obywatelstwo | □ Brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE  □ Brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE  □ Obywatelstwo polskie | | | | |
| Rodzaj uczestnika | □ Indywidualny  □ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu | | | | |
| Płeć | □ Kobieta | | | □ Mężczyzna | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu  *(na dzień podpisania formularza)* | | | |  | |
| Wykształcenie | | □ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) | | |  |
| □ Ponadgimnazjalne  (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  *(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)* | | | □ Wyższe  (ISCED 5-8) |
| **II. Dane kontaktowe** | | | | | |
| Województwo |  | | | | |
| Powiat |  | | | | |
| Gmina |  | | | | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej  (e-mail) |  | | | | |
| **III. Szczegóły wsparcia** | | | | | |
| Osoba obcego pochodzenia | □ TAK □ NIE | | | | |
| Osoba Państwa trzeciego | □ TAK □ NIE | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | □ osoba pracująca w tym:   * Osoba prowadząca działalność na własny rachunek * Osoba pracująca w administracji rządowej * Osoba pracująca w administracji samorządowej * Osoba pracująca w organizacji pozarządowej * Osoba pracująca w MMŚP   □ osoba bierna zawodowo  □ osoba bezrobotna | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak                □ Nie      □ Odmowa podania | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak                □ Nie  □ Odmowa podania | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ Tak                □ Nie      □ Odmowa podania | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ Tak                □ Nie      □ Odmowa podania | | | | |
| **IV. Rodzaj wsparcia** | | | | | |
| Zakres wsparcia | | | □ szkolnictwo wyższe i średnie  □ Rozwój zielonych umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych  □ Wsparcie w zakresie edukacji włączającej  □ Dialog obywatelski | | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia: | | | □ krajowe szkolenie/kurs | | |
| Podnoszenie kompetencji kadry z zakresu kompetencji zarządczych (szkolenie/kurs) | | |  | | |
| Podnoszenie kompetencji kadry z zakresu kompetencji cyfrowych (szkolenie/kurs) | | |  | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | | |  | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | | |  | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu | | |  | | |

Ja, niżej podpisany(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,
2. zostałem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do udziału w formach wsparcia dedykowanych pracownikom/doktorantom/studentom UWr w projekcie „*Uniwersytet Wrocławski uczelnią bardziej dostępną”* , FERS.03.01-IP.08-0161/24 wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |