**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udziału w projekcie pt.:

***„*ODKRYWCZA CHEMIA ‒ POZNAJ, SPRAWDŹ, WYKORZYSTAJ*”***

**nr POWR.03.01.00-00-T074/18-01**

realizowanym przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, w okresie
**od 01.01.2019 do 31.12.2021** współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, Priorytet III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju*, Poddziałanie *3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.*

Jednocześnie o ś w i a d c z a m, że:
*- spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zgłaszam chęć dobrowolnego uczestnictwa w nim.*

**IMIĘ** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**NAZWISKO** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**DATA** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**PESEL** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |
| --- |
|   |

**PODPIS**

Wyrażam zgodę na:

* wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem uczestnika projektu, pracy wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach projektu dla celów informacyjno-promocyjnych projektu, w pracach badawczych, publikacjach naukowych, dydaktycznych i popularyzatorskich kierownika projektu i wykonawców oraz przekazuję w tym zakresie nieodpłatnie pełnię praw autorskich, zgodnie z przepisami prawa w tym ustawie o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U 2018poz. 1191),
* uczestnictwo w działaniach monitorujących rezultaty projektu w szczególności na wypełnienie niezbędnych testów oraz formularzy.

**DANE UCZESTNIKA**

Proszę wypełniać formularz drukowanymi literami!

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| PESEL | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Płeć |  [ ]  kobieta |
|  [ ]  mężczyzna |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kraj | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Rodzaj uczestnika | [ ]  indywidualny |
| [ ]  pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu |
| Nazwa instytucji |  |
| Wykształcenie | [ ]  niższe niż podstawowe |
| [ ]  podstawowe |
| [ ]  gimnazjalne |
| [ ]  ponadgimnazjalne |
| [ ]  policealne |
| [ ]  wyższe |
| **Adres zamieszkania - dane kontaktowe** |
| Województwo | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Powiat | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Gmina | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer budynku | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer lokalu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Tel kontaktowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| e-mail | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Szczegóły wsparcia (wypełnia pracownik UAM)** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  inne |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  inne |
| osoba bierna zawodowo | [ ]  inne |
| [ ]  osoba ucząca się |
| [ ]  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| osoba pracująca | [ ]  osoba pracująca w administracji rządowej |
| [ ]  osoba pracująca w administracji samorządowej |
| [ ]  inne |
| [ ]  osoba pracująca w MMŚP |
| [ ]  osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| [ ]  osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| [ ]  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| Wykonywany zawód | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| miejsce zatrudnienia | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | [ ]  nie |
| [ ]  odmowa podania informacji |
| [ ]  tak |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  nie |
| [ ]  tak |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  nie |
| [ ]  odmowa podania informacji |
| [ ]  tak |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | [ ]  tak |
| [ ]  nie |
| [ ]  odmowa podania informacji |

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje 9np. Urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np.. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

data i czytelny podpis **UCZESTNIKA** projektu

data i czytelny podpis RODZICA - OPIEKUNA PRAWNEGO