**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