Załącznik nr 1b do Regulaminu uczestnictwa

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**„Pomorskie Żagle Wiedzy w gminach Konarzyny i Chojnice”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | |  |
| 1. | Imię i nazwisko | |  |
| 2. | Tel. Kontaktowy | |  |
| 3. | e-mail | |  |
| 4. | Forma wsparcia w ramach projektu | | Zadanie nr 6. Przygotowanie do pracy metodą projektów |
| 5. | Miejsce zatrudnienia | | Zespół Szkół Publicznych w Konarzynach  Szkoła Podstawowa w Charzykowach  Szkoła Podstawowa w Swornegaciach |
| 6. | Pesel | |  |
| 7. | Płeć | |  |
| 8. | Data urodzenia | |  |
| 9. | Wykształcenie | | ISCED 5-8 Wyższe  ISCED 4 Policealne  ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)  ISCED 2 Gimnazjalne  ISCED 1 Podstawowe  ISCED 0 Brak |
| 10. | Województwo | Adres zamieszkania |  |
| 11. | Powiat |  |
| 12. | Gmina |  |
| 13. | Miejscowość |  |
| 14. | Ulica |  |
| 15. | Nr budynku /nr lokalu |  |
| 16. | Kod pocztowy |  |
| 17. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | Tak  Nie |
| 18. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | Tak  Nie  w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  Tak  Nie |
| 19. | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | Tak  Nie |
| 20. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | |  |
| 21. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | |  |
| 22. | Migrant | |  |
| 23. | Osoba obcego pochodzenia | |  |
| 24. | Osoba z niepełnosprawnościami | |  |

Deklaruję udział w projekcie pt. „Pomorskie Żagle Wiedzy w gminach Konarzyny i Chojnice” realizowanym przez Gminę Konarzyny w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 03 Działanie 03.02, Poddziałanie 03.02.01.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „Pomorskie Żagle Wiedzy w gminach Konarzyny

i Chojnice” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

3. Przedstawione przeze mnie w Deklaracji uczestnictwa dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Data…………………..………… …………………………………………………………………

(czytelny podpis)