

## Deklaracja Uczestnictwa w projekcie Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej

Imię:	Nazwa instytucji:
Nazwisko:	
PESEL:	Województwo:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Powiat:	Numer tel.:
Gmina:	Email:

### WYKSZTAŁCENIE

- Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)       Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)       Wyższe (ISCED 5-8)

### OBYWATELSTWO

- Obywatelstwo polskie       Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
- Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE

### STATUS UCZESTNIKA

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

**STATUS NA RYNKU PRACY** (w chwili przystąpienia do projektu - należy wybrać jedną z poniższych ścieżek) Osoba bezrobotna Długotrwale bezrobotna Inne Osoba bierna zawodowo Nieuczestnicząca w kształceniu lub w szkoleniu Ucząca się lub odbywająca kształcenie

▶ Planowana data zakończenia edukacji ..... ..

 Osoba pracująca Inne prowadząca działalność na własny rachunek pracująca w administracji rządowej pracująca w administracji samorządowej  
[z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] pracująca w organizacji pozarządowej pracująca w MMŚP pracująca w dużym przedsiębiorstwie pracująca w podmiocie wykonującym  
działalność leczniczą pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty  
(kadra pedagogiczna) pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty  
(kadra niepedagogiczna) pracująca w szkole lub placówce oświaty  
(kadra zarządzająca) pracująca na uczelni pracująca w instytucie naukowym pracująca w instytucie badawczym pracująca w instytucie działającym  
w Sieci Badawczej Łukasiewicz pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym pracująca dla federacji podmiotów systemu  
szkolnictwa wyższego i nauki pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej inne**OŚWIADCZENIA WYMAGANE DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ze świadomością, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - w wyniku składanego oświadczenia - zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanym przez Agencję Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.
3. Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
4. Dane zawarte w Deklaracji Uczestnictwa w projekcie „Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” są zgodne z prawdą.
5. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.
6. Zobowiązuje się do udziału w badaniu ewaluacyjnym polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub/i po jego zakończeniu.

Miejscowość / Data

Czytelny podpis uczestnika projektu

**Wyrażenie zgody na otrzymywanie newslettera oraz powiadomień email**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera oraz powiadomień w szczególności o projektach unijnych, wydarzeniach, szkoleniach, akcjach promocyjnych w ramach realizacji projektu Jurajskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzonego przez Agencję Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Tak /  Nie

**Wyrażenie zgody na kontakt i powiadomienia telefoniczne (sms lub telefon)**

Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w szczególności powiadomień o projektach unijnych, wydarzeniach, szkoleniach, akcjach promocyjnych w ramach realizacji projektu Jurajskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzonego przez Agencję Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Tak /  Nie

**Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku lub wypowiedzi**

Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku-wypowiedzi do działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu Jurajskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej prowadzonego przez Agencję Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. w zakresie takim jak umieszczanie zdjęć i/lub materiałów video z wydarzeń, szkoleń, targów, spotkań na stronie internetowej, social mediach lub w materiałach promocyjnych.

Tak /  Nie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla następujących Administratorów danych osobowych:

- Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
- Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. realizująca projekt „Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Miejscowość / Data

Czytelny podpis uczestnika projektu