

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZNIĄ**  
**objętego wsparciem w ramach Projektu**  
**„Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”**

Zakres danych:

<b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	<b>(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)</b>	
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)	
<b>DANE KONTAKTOWE</b> (dotyczy adresu zamieszkania)	<b>(proszę wypełnić pismem drukowanym)</b>	
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<b>(właściwe zaznaczyć/wypełnić)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo* * Zgodnie z <i>FEP 2021-2027</i> wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego.	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31 sierpnia ..... roku	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<b>(właściwe zaznaczyć)</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Osoba z niepełnosprawnościami\*

\* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim  
orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

 Tak Nie Odmowa podania informacji

Deklaracja uczestnika projektu: Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału w projekcie „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”, zwanym dalej „Projektem”.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólnej i zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/ moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem/jest osobą zamieszkującą na terenie województwa pomorskiego lub jestem/jest uczniem szkoły ponadpodstawowej tj. branżowej szkoły I stopnia lub technikum pobierającym naukę na terenie województwa pomorskiego;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
8. zapoznałam/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
**Miejscowość, data i czytelny podpis  
ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia**