



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Projekt „Wykwalifikowani rzemieślnicy na lokalnym rynku pracy”  
realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027

Załącznik nr 2b do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie: „Wykwalifikowani rzemieślnicy na lokalnym rynku pracy”

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNIE**

<b>Dane uczestnika/uczestniczki Projektu</b>	Imię NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Nazwisko NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Pesel NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	Wiek w chwili przystępowania do projektu <i>(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	
	Data urodzenia NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
Wykształcenie NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
<b>Dane kontaktowe</b>	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE



	Telefon kontaktowy (prywatny)	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (prywatny)	
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	Osoba pracująca <input checked="" type="checkbox"/> TAK	
<b>Nazwa szkoły</b>	<i>(Proszę podać nazwę szkoły, w której pracuje NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA)</i>	
<b>Status uczestnika/uczestniczki</b>	- osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec nie posiadający polskiego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	- osoba państwa trzeciego (osoba spoza UE)	<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
	- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	- osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	*Jeżeli TAK proszę o podanie nr decyzji	.....
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	<i>(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)</i>	
<p>1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczone(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p>2. Zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie i w pełni go akceptuję.</p> <p>3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:</p> <p>a. uczestniczę w projekcie z własnej inicjatywy,</p> <p>b. jestem pracownikiem szkoły biorącej udział w projekcie.</p> <p>4. Deklaruję, zorganizowanie wewnętrznego szkolenia dla współpracowników szkoły z poznanych podczas wsparcia metod, z wykorzystaniem e-zasobów.* <i>(niepotrzebne skreślić)</i></p>		
..... <i>Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu</i>		..... <i>Data</i>

**PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE**



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Projekt „Wykwalifikowani rzemieślnicy na lokalnym rynku pracy”  
realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027

---

---

**Biuro Projektu:** Pl. Solny 13, 50-061 Wrocław, sekretariat@izba.wroc.pl, tel. 71 344 86 91

**Lider Projektu:** Dolnośląska Izba Rzemieśnicza we Wrocławiu

**Partnerzy:** Powiat Kłodzki, Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Fundacja „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego