

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„NanoDay – dzień z nanonauką i nanotechnologią”**

NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA

I. Dane uczestnika projektu	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu (na dzień podpisania formularza)	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
II. Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

III. Szczegóły wsparcia	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (dotyczy także osoby na urlopie wychowawczym) W tym: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba zamieszkująca tereny wiejskie	<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 z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

IV. Rodzaj wsparcia	
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	
inne	<input type="checkbox"/>
staż/praktyka	<input type="checkbox"/>
studia doktoranckie	<input type="checkbox"/>
studia licencjackie/ magisterskie	<input type="checkbox"/>
szkolenie/kurs	<input type="checkbox"/>
wizyta studyjna	<input type="checkbox"/>
zwrot kosztów dojazdu/zakwaterowania	<input type="checkbox"/>
zajęcia dodatkowe	<input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu	

Ja, niżej podpisany(a), _____
 świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,
- 2) zostałem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 3) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do zajęć edukacyjnych prowadzonych w ramach projektu pn. „NanoDay – dzień z nanonauką i nanotechnologią” współfinansowanego z funduszy Unii Europejskiej i budżetu Państwa;
- 4) wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

