

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego - II etap”

**DEKLARACJA UCZESNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego - II etap”**  
 realizowanym w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego  
 w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X"**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Dane uczestnika</b>   | <b>Imię</b>   |   |
|  | <b>Nazwisko</b>   |   |
|  | <b>PESEL</b>  |   |
|  | <b>Kraj</b>   |   |
|  | <b>Płeć</b>   | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna   |
|  | <b>Data urodzenia</b>   |   |
|  | <b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b><br><i>(należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa)</i> | .....lat  |
|  | <b>Wykształcenie</b>  | <input type="checkbox"/> podstawowe<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> policealne<br><input type="checkbox"/> wyższe  |
| <b>Dane kontaktowe uczestnika</b>                                    | <b>Kraj</b>   |   |
|  | <b>Województwo</b>  |   |
|  | <b>Powiat</b>   |   |
|  | <b>Gmina</b>  |   |
|  | <b>Miejscowość</b>  |   |
|  | <b>Ulica</b>  |   |
|  | <b>Nr budynku</b>   |   |
|  | <b>Nr lokalu</b>  |   |
|  | <b>Kod pocztowy</b>   |   |
|  | <b>Osoba z terenów wiejskich</b>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
|  | <b>Telefon kontaktowy</b>   |   |
| <b>Adres e-mail</b>  |   |   |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> | <b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>   | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | Wykonywany zawód   | <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego<br><input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu<br><input type="checkbox"/> Inny<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
|  | Miejsce pracy  | <b>Dotyczy osoby pracującej:</b><br>Zatrudniona/y w (podać nazwę):<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy   |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie  |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie  |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami  | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie  |
|  | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( <i>innej niż wymienione powyżej</i> )  | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie  |

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego - II etap” realizowanym przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego – II etap”.
3. Dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego – II etap” są zgodne z prawdą.
4. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zapisów *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis Kandydata*

.....  
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego\**

\*wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią