



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 1b do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie: „Wykwalifikowani rzemieślnicy na lokalnym rynku pracy”

PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNICIE

Dane uczestnika/uczestniczki Projektu	Imię UCZNIA/UCZENNICY	
	Nazwisko UCZNIA/UCZENNICY	
	Pesel UCZNIA/UCZENNICY	
	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)	
	Data urodzenia UCZNIA/UCZENNICY	
	Wykształcenie UCZNIA/UCZENNICY	☐ podstawowe
Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki Projektu	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Obszar	☐ miejski ☐ wiejski ☐ wiejsko-miejski
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Telefon kontaktowy (prywatny)	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (prywatny)	

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

Lider Projektu: Dolnośląska Izba Rzemieślnicza we Wrocławiu

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



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

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo ☒ TAK, w tym: OSOBA UCZĄCA SIĘ ☒ TAK	
Nazwa szkoły	(Proszę podać nazwę szkoły, do której uczęszcza UCZEŃ/UCZENNICA)	
Status uczestnika/uczestniczki	- osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec nie posiadający polskiego obywatelstwa)	☐ TAK ☐ NIE
	- osoba państwa trzeciego (osoba spoza UE)	☐ TAK ☐ NIE
	- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE
	- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
	- osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego *	☐ TAK ☐ NIE
	*Jeżeli TAK proszę o podanie nr decyzji	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)	
Planowana data zakończenia edukacji		
1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczone(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. 2. Zapoznałem(am) się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie i w pełni go akceptuję. 3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.: a. uczestniczę/moje dziecko uczestniczy w projekcie z własnej inicjatywy, b. jestem/moje dziecko jest uczniem/uczennicą szkoły biorącej udział w projekcie.		
..... Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu lub podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu*		 Data
* W przypadku uczestnictwa osoby poniżej 18 roku życia oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica lub prawnego opiekuna		

PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE