



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

Dane uczestnika/uczestniczki Projektu	Imię NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Nazwisko NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Pesel NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	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 <i>(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	
	Data urodzenia NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	
	Wykształcenie NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI	☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki Projektu	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Obszar	☐ miejski ☐ wiejsko-miejski
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	



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

	Telefon kontaktowy (prywatny)	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (prywatny)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca ☒ TAK	
Nazwa szkoły	<i>(Proszę podać nazwę szkoły, w której pracuje NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA)</i>	
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	<i>(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)</i>	
1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony(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 do udziału w projekcie tj.: a. uczestniczę w projekcie z własnej inicjatywy, b. jestem pracownikiem szkoły biorącej udział w projekcie. 4. Deklaruję, zorganizowanie wewnętrznego szkolenia dla współpracowników szkoły z poznanych podczas wsparcia metod, z wykorzystaniem e-zasobów.* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>		
..... Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu		 Data

PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

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
