



Projekt „Interdyscyplinarna kadra akademicka na rzecz rozwoju gospodarki opartej na wiedzy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA
do udziału w projekcie
„Interdyscyplinarna kadra akademicka na rzecz rozwoju gospodarki opartej na wiedzy”

.....
imię i nazwisko uczestnika projektu

Deklaruję przystąpienie do projektu realizowanego przez Polsko-Japońską Wyższą Szkołę Technik Komputerowych współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach umowy o dofinansowanie zawartej z Ministerstwem Nauki i Szkolnictwa Wyższego, działanie 4.1. „Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy”, poddziałanie 4.1.1 „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni” Program Operacyjny Kapitał Ludzki.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w tym projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Dane Uczestnika Projektu

Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Płeć	
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Data urodzenia	
Wykształcenie	

Dane kontaktowe

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	



Projekt „ Interdyscyplinarna kadra akademicka na rzecz rozwoju gospodarki opartej na wiedzy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Dane dodatkowe

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo
	<input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się lub kształcąca
	<input type="checkbox"/> Samozatrudniony
	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej	

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Beneficjenta/Podmiotu realizującego badania ewaluacyjne, jak również zadania związane ze sprawozdawczością i monitoringiem prowadzone w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w ramach Poddziałania 4.1.1 PO KL.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności za złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)