

Mały Innowator (Projekt POWR.03.01.00-00-U098/17) realizowany przez Wydział Pedagogiczny Uniwersytetu Warszawskiego w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

#### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

| Lp. | Nazwa   |
|-----|---|
| 1   | Tytuł projektu: Mały Innowator  |
| 2   | Nr umowy: POWR.03.01.00-00-U098/17-00   |
| 3   | Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym |

#### Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER

|  | Nazwa  |                               |
|--|--|-------------------------------|
|  | Imię (imiona)  |                               |
|  | Nazwisko   |                               |
|  | PESEL  |                               |
|  | Brak PESEL   | Tak/Nie/Nie dotyczy           |
|  | Wykształcenie  |                               |
| Dane kontaktowe  | Województwo  |                               |
|  | Powiat   |                               |
|  | Gmina  |                               |
|  | Miejscowość  |                               |
|  | Ulica  |                               |
|  | Nr budynku   |                               |
|  | Nr lokalu  |                               |
|  | Kod pocztowy   |                               |
|  | Telefon kontaktowy   |                               |
|  | Adres e-mail   |                               |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <b>a. Osoba bezrobotna</b>   | Tak/ Nie                      |
|  | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  | Tak/ Nie                      |
|  | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy   | Tak/ Nie                      |
|  | osoba bierna zawodowo <sup>1</sup> ( w tym student/tka)  | Tak/ Nie                      |
|  | <b>b. Osoba pracująca</b>  | Tak/ Nie                      |
|  | Zatrudniony w:<br>Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa:   |                               |
|  | Wykonywany zawód:  |                               |
|  | W tym osoba pracująca:   | Tak/ Nie                      |
|  | • w administracji rządowej   | Tak/ Nie                      |
|  | • w administracji samorządowej   | Tak/ Nie                      |
|  | • w dużym przedsiębiorstwie  | Tak/ Nie                      |
|  | • w MMŚP   | Tak/ Nie                      |
|  | • w organizacji pozarządowej   | Tak/ Nie                      |
| • prowadząca działalność na własny rachunek                    | Tak/ Nie   |                               |
| • inne   | Tak/ Nie   |                               |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)  | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |

<sup>1</sup> **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

Mały Innowator (Projekt POWR.03.01.00-00-U098/17) realizowany przez Wydział Pedagogiczny Uniwersytetu Warszawskiego w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                | Tak/ Nie                      |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Moje dziecko uczestniczy w projekcie „Mały innowator” i uczęszcza do Szkoły:

....., klasy: .....

2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA**