

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego

w Zawierciu”, którego Beneficjentem jest Gmina Zawiercie i realizowany jest przez Szkołę Podstawową nr 5 im. A. Mickiewicza w Zawierciu, Szkołę Podstawową nr 8 w Zawierciu oraz Szkołę Podstawową nr 9 im. M. Dąbrowskiej w Zawierciu.

Tytuł projektu	Tajniki matematyki – kompleksowy program wsparcia uczniów II etapu edukacyjnego w Zawierciu
Numer projektu	WND-RPSL.11.01.04-24-02EA/17-003
Oś priorytetowa	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs

Prosimy o uzupełnienie pismem drukowanym!

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	
	6	Nazwa Instytucji	
	7	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	9	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	10	Województwo	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Miejscowość	
	14	Ulica	
	15	Nr budynku	



	16	Nr lokalu	
	17	Kod pocztowy	
	18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
	19	Telefon kontaktowy	
	20	Adres e-mail	
	21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	22	Wykonywany zawód	
	23	Zatrudniony w	
	24	Data założenia działalności gospodarczej	
	25	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	
	26	PKD założonej działalności gospodarczej	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	27	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	28	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	29	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	30	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	31	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	32	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	33	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji



Ponadto oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących projektu.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
6. Do deklaracji uczestnictwa dołączam *Oświadczenie uczestnika projektu*.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis nauczyciela/nauczycielki

*niepotrzebne skreślić