

**FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU**

Tytuł projektu:	<i>Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu</i>
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Nr projektu :	FEPK.07.12-IP.01-0046/23
Nazwa i numer osi priorytetowej:	PRIORYTET 7 – KAPITAŁ LUDZKI GOTOWY DO ZMIAN
Nazwa i numer działania:	Działanie 7.12Kształcenie ogólne

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie
	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
	☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2. Imię (imiona)	
3. Nazwisko	
4. Płeć	☐ Kobieta
	☐ Mężczyzna
5. Pesel	
6. Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
	☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
	☐ Wyższe (ISCED 5–8)

II. ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu kodeksu cywilnego

art. 25 KC „miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat
10. Gmina	11. Miejscowość	12. Kod pocztowy

III. DANE KONTAKTOWE

13. Telefon komórkowy (bez kresek i spacji)	
14. Telefon domowy (z nr kierunkowym bez kresek i spacji)	
15. Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



IV. INFORMACJE POZOSTAŁE

16. Osoba obcego pochodzenia	☐ NIE ☐ TAK
17. Osoba państwa trzeciego	☐ NIE ☐ TAK
18. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
19. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE ☐ TAK
20. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ NIE ☐ TAK ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

21. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać JEDNO właściwe pole)

OSOBA BIERNIA ZAWODOWO		
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE	
W TYM	INNE	
OSOBA BEZROBOTNA		
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA	
W TYM	INNE	
OSOBA PRACUJĄCA		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOTIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	

Mielec, - -

Data i podpis uczestnika/uczestniczki



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „*Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu*” z w ramach Działania 7.12Kształcenie ogólne- Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027.Zostałem(am) uprzedzony(a) o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłaszam udział w Projekcie.

Mielec,..... - -

Data i podpis uczestnika/uczestniczki

Deklaracja zapoznania się z regulaminem

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem uczestnictwa w projekcie *Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu*** oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

Mielec,..... - -

Data i podpis uczestnika/uczestniczki

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących mojego udziału w projekcie pn. „*Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu*”.

Mielec,..... - -

Data i podpis uczestnika/uczestniczki

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Mielec,..... - -

Data i podpis uczestnika/uczestniczki



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W SPRAWIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zam.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. **Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu** w ramach Działania 7.12Kształcenie ogólne - Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027 udzielam **Powiatowi Mieleckiemu / I Liceum Ogólnokształcącemu im. Stanisława Konarskiego w Mielcu, ul. Jędrusiów 1, 39-300 Mielec** nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez **Powiat Mielecki / I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Konarskiego w Mielcu, ul. Jędrusiów 1, 39-300 Mielec** działalnością. Osoby wykonujące zdjęcia są związane z **Powiatem Mieleckim / I Liceum Ogólnokształcącym im. Stanisława Konarskiego w Mielcu, ul. Jędrusiów 1, 39-300 Mielec** stosunkiem prawnym obejmującym dysponowanie wykonanymi przez nie zdjęciami.

Mielec,..... - -

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu