



DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

pn.: „Doskonałość Dydaktyczna Uczelni”

I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Nazwisko _____ Imię/Imiona _____

Płeć : K M

NR PESEL : _____

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _____

Wykształcenie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne |
| <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> policealne (ukończone studium) |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe |

II. ADRES ZAMIESZKANIA/DANE TELEADRESOWE

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____

Gmina _____ Powiat _____

Województwo _____ Kraj _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
 Tak / Nie
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:
 Tak / Nie
- osoba bierna zawodowo (STUDENT):
 Tak / Nie
- osoba pracująca:
 Tak / Nie



III. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 Tak / Nie / Odmowa podania informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 Tak / Nie
3. Osoba z niepełnosprawnościami
 Tak / Nie / Odmowa podania informacji
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)
 Tak / Nie / Odmowa podania informacji

IV. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni” oraz jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
2. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w zajęciach realizowanych w ramach projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni”.
3. Poinformowano mnie, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie realizacji projektu, w celu promocji projektu w przestrzeni publicznej i w mediach poprzez zamieszczanie na stronie i podstronach internetowych UMB: www.umb.edu.pl, portalach społecznościowych: Tak / Nie

Białystok, dnia: _____

Czytelny podpis uczestnika projektu _____