



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Branżowo – Przyszłościowo!”
nr FERS.01.05-IP.08-0052/23

Dotyczy Kadry dydaktycznej

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działania 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym

Wszystkie dane Uczestnika należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI

Dane Uczestnika

Informacje osobowe

Imię:

Nazwisko:

Płeć:

☐ Kobieta

☐ Mężczyzna

Obywatelstwo:

PESEL:

W przypadku braku numeru PESEL proszę wskazać inny identyfikator niż PESEL:

W przypadku braku PESEL proszę podać datę urodzenia (dzień/miesiąc/rok):

Wykształcenie:

☐ średnie pierwszego stopnia lub niższe (ISCED¹ 0-2)

☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)

☐ wyższe (ISCED 5-8)

¹ Skrót ISCED oznacza Międzynarodową Standardową Klasyfikację Edukacji (International Standard Classification of Education). Jest to system służący do gromadzenia, zestawiania i analizowania statystyk dotyczących edukacji, porównywalnych na szczeblu międzynarodowym, w podziale na:

ISCED 0-2 – wykształcenie podstawowe i gimnazjalne

ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne (nabyte po ukończeniu szkół ponadgimnazjalnych: liceum ogólnokształcącego, technikum, zasadniczej szkoły zawodowej)

ISCED 4 – wykształcenie policealne (szkoła policealna)

ISCED 5-8 – wykształcenie wyższe (studia)



Dane teleadresowe

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

☐ osoba pracująca, w tym na uczelni

Szczególne potrzeby (jeśli występują):

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo?:

☐ materiały dydaktyczne zaadaptowane do preferowanej formy

☐ asystent

☐ tłumacz polskiego języka migowego

☐ pętla indukcyjna

☐ inne:

☐ nie potrzebuję usług dostępnościowych

1. Ja niżej podpisany/podpisana zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, pn.: „Branżowo – Przyszłościowo!”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją

o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”. Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):

- 1) poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji Pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa,
 - 2) skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.
5. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulami informacyjnymi Instytucji Zarządzającej (Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej), Instytucji Pośredniczącej (Narodowego Centrum Badań i Rozwoju) oraz Beneficjenta (Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach).
6. Oświadczam, że posiadam status pracownika Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach i jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej oraz zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego ewentualnej utracie. Deklaruję, że zdobywana podczas udziału w projekcie wiedza jest niezbędna do wykonywania zadań w ramach moich obowiązków służbowych.
7. Oświadczam, że wiedza i kompetencje nabyte w wyniku mojego uczestnictwa w projekcie zostaną przeze mnie wykorzystane podczas realizacji zajęć dydaktycznych ze studentami.
8. Deklaruję, że w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi informację dotyczącą mojej sytuacji dotyczącej statusu na rynku pracy, w szczególności informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.

miejsowość

data r.

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)