



Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA w projekcie pod nazwą:
„Uniwersytet dla każdego” nr FERS.03.01-IP.08-0158/24**

Dotyczy KADRY

Wszystkie dane należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane Uczestnika/Uczestniczki

Informacje osobowe

Imię:

Nazwisko:

Płeć:

- Kobieta
 Mężczyzna

Obywatelstwo:

- polskie
 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec

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 (ISCED ^[1] 0-2)
 ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
 wyższe (ISCED 5-8)

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:
- osoba pracująca na uczelni

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

Osoba obcego pochodzenia

- Nie
 Tak

Osoba państwa trzeciego

- Nie
 Tak

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)¹

- Nie
 Odmowa podania informacji
 Tak

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- Nie
 Tak

¹ Istnieje możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.). Podanie danych szczególnej kategorii, o których mowa w art. 9 RODO, jest dobrowolne. Odmowa ich podania nie powoduje negatywnych konsekwencji dla uczestnictwa w projekcie, z zastrzeżeniem sytuacji, gdy podanie tych danych jest niezbędne do skorzystania z określonej formy wsparcia lub zapewnienia racjonalnych usprawnień.



Osoba z niepełnosprawnościami

- Nie
- Odmowa podania informacji²
- Tak

Informacje dodatkowe dotyczące Uczestnika/Uczestniczki projektu

Proszę wskazać status zawodowy związany z Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź):

- Kadra kierownicza, w tym:
 - prorektor
 - dziekan
 - dyrektor instytutu
 - kierownik katedry
 - dyrektor szkoły doktorskiej
 - kanclerz
- Nauczyciel akademicki
- Pracownik niebędący nauczycielem akademickim (administracyjny, techniczny, inżyniersko-techniczny, biblioteczny lub obsługi)
- Osoba współpracująca z UJK na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej formy współpracy

Jednostka organizacyjna UJK:

Stanowisko/funkcja:

Szczególne potrzeby (jeśli występują):

1. Czy posiada Pani/Pan szczególne potrzeby, które należałoby uwzględnić w związku z Pani/Pana udziałem w projekcie?

- Tak
- Nie

² Istnieje możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.). Podanie danych szczególnej kategorii, o których mowa w art. 9 RODO, jest dobrowolne. Odmowa ich podania nie powoduje negatywnych konsekwencji dla uczestnictwa w projekcie, z zastrzeżeniem sytuacji, gdy podanie tych danych jest niezbędne do skorzystania z określonej formy wsparcia lub zapewnienia racjonalnych usprawnień.



2. Jakich form wsparcia lub usług dostępnościowych potrzebuje Pan/Pani, aby móc w pełni uczestniczyć w projekcie? (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

dostosowanie materiałów szkoleniowych do indywidualnych potrzeb (proszę opisać):

.....
.....

dłuższe lub częstsze przerwy

wsparcie asystenta/asystentki

tłumacz polskiego języka migowego (PJM)

pętla indukcyjna

dostosowanie miejsca realizacji wsparcia do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową

szczególne potrzeby żywieniowe (np. alergię i nietolerancje pokarmowe, dieta bezglutenowa, bezlaktozowa, wegetariańska, wegańska, cukrzycowa, wynikająca ze stanu zdrowia, przekonań religijnych lub innych indywidualnych potrzeb).

Jeśli dotyczy, proszę opisać szczególne potrzeby żywieniowe:

.....
.....

dostosowania związane z udziałem osoby korzystającej z psa asystującego

udogodnienia związane z przemieszczaniem się po budynku

udogodnienia w zakresie korzystania z sali szkoleniowej lub innych pomieszczeń

inne potrzeby lub usługi dostępnościowe (proszę opisać):

.....

nie zgłaszam potrzeb w zakresie dostępności

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, pod nazwą: „Uniwersytet dla każdego”.

1. 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.

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

3. 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z treścią klauzul informacyjnych dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Instytucję Zarządzającą (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego), Instytucję Pośredniczącą (Narodowe Centrum Badań i Rozwoju) oraz Beneficjenta projektu – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, które są załącznikami do Regulaminu projektu.
5. Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego formularza **jestem/nie jestem*** w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę współpracy z Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach.
6. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
7. Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do udziału w Projekcie „Uniwersytet dla Każdego”, realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027.
8. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach w związku z realizacją projektu „Uniwersytet dla Każdego”, w celach informacyjnych, promocyjnych, sprawozdawczych i archiwizacyjnych, w szczególności poprzez publikację zdjęć i materiałów audiowizualnych na stronach internetowych, w mediach społecznościowych oraz w materiałach promujących działalność Uczelni i projekt.
9. Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w dokumentacji projektowej są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Miejscowość....., dnia r.

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)

* Niepotrzebne skreślić